CEIDG-1 WNIOSEK O WPIS DO CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie do ZUS/KRUS, GUS oraz naczelnika urzędu skarbowego.

Wniosek ten dotyczy osoby fizycznej, podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

Wniosek dotyczy również aktualizacji danych nieobjętych wpisem do CEIDG.

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją. Dniem złożenia wniosku jest dzień, w którym wnioskodawca wniosek podpisał. Rejestr CEIDG prowadzony jest przez ministra właściwego do spraw gospodarki.

Miejsce na kod paskowy

01. Rodzaj wniosku:

☐ 1 – wniosek o wpis do CEIDG przedsiębiorcy.
Pola wymagane we wniosku o wpis oznaczono na formularzu znakiem (*)

☐ 2 – wniosek o zmianę wpisu w CEIDG oraz innych danych.
Data powstania zmiany (RRRR-MM-DD): __ __ __ __ - __ __ - __ __

☐ 3 – wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej.
☐ 4 – wniosek o wznowienie wykonywania działalności gospodarczej.
☐ 5 – wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG.

02. Miejsce i data złożenia wniosku: (wypełnia urząd)

02.1. Nazwa urzędu, w którym składany jest wniosek:

02.2. Data złożenia wniosku:
__ __ __ __ - __ __ - __ __
(RRRR-MM-DD)

02.3. Wniosek złożony przez: Przedsiębiorcę ☐ Osobę uprawnioną ☐

☐ 03. Dane wnioskodawcy:

1. Płeć*: Kobieta ☐ Mężczyzna ☐

2a. Rodzaj dokumentu tożsamości*:
Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny ☐, podać jaki:……

2b. Seria i numer dokumentu tożsamości *:……

3. PESEL*: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Nie posiadam numeru PESEL ☐

4. NIP*: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Nie posiadam NIP ☐

5. REGON*:__ __ __ __ __ __ __ __ __
Nie posiadam numeru REGON ☐

6. Nazwisko*:

7. Imię pierwsze*:

8. Nazwisko rodowe:

9. Imię drugie:
(o ile posiada)

10. Imię ojca*:

11. Imię matki*:

12. Miejsce urodzenia*:

13. Data urodzenia*:
__ __ __ __ - __ __ - __ __
(RRRR-MM-DD)

14. Posiadane obywatelstwa*: ☐ polskie ☐ nie posiadam żadnego obywatelstwa
Inne:……..

15. Oświadczam, że wobec osoby, której wpis dotyczy, nie orzeczono prawomocnie zakazów, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt 13-15 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy w zakresie działalności gospodarczej objętej wpisem, oraz, że osoba, której wpis dotyczy, posiada tytuł prawny do nieruchomości, których adresy są wpisywane do CEIDG. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*.

☐ - tak, składam oświadczenie

Zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
Zgodnie z art. 7 ust. 2 ustawy Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy, zawarcie w oświadczeniu klauzuli: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie" zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

03.1. Jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 4 ust. 2 lub ust. 4 lub ust. 5 ustawy o zasadach uczestnictwa przedsiębiorców zagranicznych i innych osób zagranicznych w obrocie gospodarczym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. ☐

03.2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca:

1. Data wydania dokumentu:
__ __ __ __ - __ __ - __ __
(RRRR-MM-DD)

2. Sygnatura dokumentu:

3. Organ wydający dokument:

☐ 04. Adres zamieszkania wnioskodawcy*:

1. Kraj*:

2. Województwo:

3. Powiat:

4. Gmina/Dzielnica:

5. Miejscowość:

6. Ulica:

7. Nr nieruchomości/domu:

8. Numer lokalu:

9. Kod pocztowy:

10. Poczta:

11. Opis nietypowego miejsca:

☐ 05. Adres elektroniczny:

Adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39^1 § 1 pkt 2 lub art. 39^1 § 1 pkt 3 w związku z art. 39^1 § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). Poniżej można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

1. Adres elektroniczny:

2. Rezygnacja z adresu elektronicznego ☐

☐ **06. Firma przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy*** (nazwa firmy musi zawierać Imię i Nazwisko przedsiębiorcy)**:**

☐ **06.1.** Przewidywana liczba pracujących*:…….. (przedsiębiorca + planowana liczba osób zatrudnionych)

☐ **06.2.** Rodzaje działalności gospodarczej symbol (5-znakowy) wg PKD 2007 Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie **www.pkd.gov.pl**		Przeważający*: ☐ 1. __ __ __ __ __
2. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	3. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	4. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐
5. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	6. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	7. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐
8. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	9. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐

☐ **07. Nazwa skrócona*:** (w przypadku braku należy podać imię i nazwisko)	☐ **08. Data rozpoczęcia działalności*:** __ __ __ __ - __ __ - __ __ (RRRR-MM-DD)

☐ **09. Dane do kontaktu:**	Sprzeciwiam się udostępnianiu danych kontaktowych z CEIDG ☐
1. Numer telefonu:	2. Adres poczty elektronicznej:
3. Numer faksu:	4. Strona WWW:

10. Adresy związane z działalnością gospodarczą*:

☐ **10.1.** Adres do doręczeń*:

1. Adresat:				
2. Kraj:	3. Województwo:	4. Powiat:	5. Gmina/Dzielnica:	
6. Miejscowość:	7. Ulica:		8. Nr nieruchomości/domu:	9. Numer lokalu:
10. Kod pocztowy:	11. Poczta:		12. Skrytka pocztowa:	

☐ **10.2.** Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej*:	Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej ☐	
W przypadku braku stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej do celów podatkowych przyjęty zostanie adres zamieszkania.		
1. Województwo:	2. Powiat:	3. Gmina/Dzielnica:
4. Miejscowość:	5. Ulica:	6. Nr nieruchomości/domu: / 7. Numer lokalu:
8. Kod pocztowy:	9. Poczta:	
10. Opis nietypowego miejsca:		

11. Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej:

11.1. Numer identyfikacyjny REGON: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	Wykreślenie ☐
11.2. Nazwa jednostki lokalnej:	
☐ **11.3.** Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:	

1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina/Dzielnica:	
5. Miejscowość:	6. Ulica:		7. Nr nieruchomości/domu:	8. Numer lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:			
11. Opis nietypowego miejsca:				

12. Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez: ☐ przedsiębiorcę ☐ spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy

☐ **11.4.** Przewidywana liczba pracujących:…….

☐ **11.5.** Data rozpoczęcia działalności jednostki: __ __ __ __ - __ __ - __ __ (RRRR-MM-DD)	☐ **11.6.** Zakład leczniczy podmiotu leczniczego.

11.7. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007		Przeważający*: ☐ 1. __ __ __ __ __
2. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	3. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	4. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐
5. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	6. __ __ __ __ __ Wykreślenie ☐	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD ☐
Kolejne miejsca wykonywania działalności gospodarczej w załączniku CEIDG-MW ☐		

☐ 12. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w*: (należy zaznaczyć tylko jedno pole)

Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych ☐ (wypełnij pole 12.1 i opcjonalnie 12.2)	Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego ☐ (wypełnij rubrykę 13)	Jestem ubezpieczony za granicą ☐

12.1. Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS (RRRR-MM-DD): __ __ __ __ - __ __ - __ __

12.2. Dołączam zgłoszenia ZUS: ZZA ☐ , ZWUA ☐ , ZUA ☐ , ZIUA ☐ , ZCNA ☐ szt…….

☐ 13. Dane dla potrzeb KRUS:

13.1. Oświadczam, że:

1) moje sprawy prowadzi jednostka terenowa KRUS:……..
2) chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
3) w poprzednim roku podatkowym:
   a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
   b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:
   a) złożyłem(am) we właściwej jednostce terenowej KRUS: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
   b) składam wraz z niniejszym wnioskiem: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
   c) złożę we właściwej jednostce terenowej KRUS w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
5) organem podatkowym właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy jest:……

13.2. Oświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy: ☐ **TAK** ☐ **NIE**

☐ 14. Informacja o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej:

1. Data rozpoczęcia zawieszenia (RRRR-MM-DD): __ __ __ __ - __ __ - __ __ Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności ☐ (datę należy podać w rubryce 15)	2. Rezygnuję z zawieszenia działalności ☐

☐ 15. Informacja o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej:

1. Data wznowienia działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): __ __ __ __ - __ __ - __ __	2. Rezygnuję ze wznowienia działalności ☐

☐ 16. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej:

1) Data trwałego zaprzestania działalności gospodarczej (RRRR-MM-DD): __ __ __ __ - __ __ - __ __
2) Rezygnuję z zaprzestania wykonywania działalności ☐
3) Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową ☐
4) Nie podjęto działalności ☐

☐ 17. Informacja dotycząca naczelników urzędów skarbowych:

17.1. Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy do spraw ewidencji podatników: ……..	**17.2.** Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych (jeżeli inny niż w rubryce 17.1): ……..

☐ 18. Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych będę opłacać w formie:

(Wybór formy opodatkowania wpływa na wysokość przyszłego podatku oraz na rodzaj i zakres prowadzonej dokumentacji rachunkowej. Zmiana wskazanej formy opodatkowania dla każdego roku podatkowego może być dokonana do 20 stycznia. Więcej na: biznes.gov.pl/podatki)

1. na zasadach ogólnych ☐	2. liniowy ☐	3. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych ☐	4. karty podatkowej ☐ dołączam wniosek PIT-16 ☐

☐ 19. Forma wpłat zaliczki:	☐ Miesięczna	☐ Kwartalna	☐ Uproszczona

☐ 20. Rodzaj prowadzonej dokumentacji rachunkowej:

1. księgi rachunkowe ☐	2. podatkowa księga przychodów i rozchodów ☐	3. inne ewidencje ☐	4. nie jest prowadzona ☐

☐ 21. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:

1. Firma:	2. NIP: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	Rozwiązanie umowy ☐

☐ 22. Adres przechowywania dokumentacji rachunkowej wnioskodawcy:

1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina/Dzielnica:	
5. Miejscowość:	6. Ulica:		7. Nr nieruchomości/domu:	8. Numer lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:			

☐ **23. Prowadzę zakład pracy chronionej** ☐

☐ **24. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych** ☐ **TAK** ☐ **NIE**

☐ **25. Jestem wspólnikiem spółki/spółek cywilnych:**

1. NIP spółki:	2. REGON spółki:	Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z wpisu w CEIDG ☐
3. Zawiesiłem działalność w spółce od dnia: __ __ __ __ - __ __ - __ __ (RRRR-MM-DD)	4. Wznowiłem działalność w spółce od dnia: __ __ __ __ - __ __ - __ __ (RRRR-MM-DD)	
Kontynuacja w załączniku CEIDG-S.C. ☐		

☐ **26. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej:**

1. Łączy mnie z małżonkiem wspólność majątkowa: ☐ **TAK** ☐ **NIE / Nie dotyczy**	2. Małżeńska wspólność majątkowa ustała dnia: __ __ __ __ - __ __ - __ __ (RRRR-MM-DD)

27. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:

☐ **27.1.** Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1. Kraj siedziby banku (oddziału):	2. Pełna nazwa banku (oddziału):
3. Posiadacz rachunku:	
4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): __	5. Likwidacja ☐
6. Rachunek, na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐

☐ **27.2.** Osobisty rachunek bankowy (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej):

1. Kraj siedziby banku (oddziału):	2. Pełna nazwa banku (oddziału):
3. Posiadacz rachunku:	
4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): __	5. Rezygnacja ☐

☐ **28. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:**

1. Kraj:	2. Numer:	3. Typ: Podatkowy ☐ Ubezpieczeniowy ☐	Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB ☐

☐ **29. Udzieliłem(am) pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw:**

☐ **29.1.** Dane pełnomocnika:	Wykreślenie wpisu o pełnomocnictwie z CEIDG ☐
Pełnomocnik jest osobą prawną ☐	1. Nazwa firmy pełnomocnika:
2. Imię:	3. Nazwisko:
4. PESEL/KRS: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	5. Data urodzenia (RRRR-MM-DD): __ __ __ __ - __ __ - __ __
6. NIP: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	7. Obywatelstwa:……

☐ **29.2.** Adres pełnomocnika do doręczeń:

1. Kraj:	2. Województwo:	3. Powiat:	4. Gmina/Dzielnica:	
5. Miejscowość:	6. Ulica:		7. Nr nieruchomości/domu:	8. Numer lokalu:
9. Kod pocztowy:	10. Poczta:		11. Skrytka pocztowa:	
12. Adres poczty elektronicznej:	13. Strona WWW:		14. Numer telefonu:	
Kontynuacja w załączniku CEIDG-PN ☐				

☐ **29.3.** W zakresie rejestru CEIDG pełnomocnictwo obejmuje następujące czynności:
- ☐ zmiana wpisu w CEIDG
- ☐ wpis informacji w CEIDG o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej
- ☐ wpis informacji w CEIDG o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej
- ☐ wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG
- ☐ prowadzenie spraw za pośrednictwem punktu kontaktowego

30. Dołączam następujące dokumenty: (podać liczbę formularzy)

☐ CEIDG-RD ……. szt.	☐ CEIDG-MW ……. szt.	☐ CEIDG-RB ……. szt.
☐ CEIDG-SC ……. szt.	☐ CEIDG-PN ……. szt.	☐ Inne ……. szt.

31. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG:

Informujemy, że:

a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (dalej jako „**CEIDG**") jest Minister Przedsiębiorczości i Technologii (dalej jako: „**Minister**").

b) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Ministerstwie Przedsiębiorczości i Technologii, e-mail: iod@mpit.gov.pl.

c) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i punkcie informacji dla przedsiębiorcy (Dz. U. z 2018 r. poz. 647 ze zm.) (dalej jako „**Ustawa**"), wyłącznie w celach wyraźnie w niej wskazanych.

d) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.

e) Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.

f) Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

g) Przedsiębiorca może opublikować za pośrednictwem systemu teleinformatycznego CEIDG informacje dotyczące swoich pełnomocników i prokurentów. Minister w zakresie powyższych informacji nie decyduje o celach i sposobach ich przetwarzania, określa jedynie zasady ich publikowania w CEIDG.

h) Przekazywanie przez Ministra Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w CEIDG może nastąpić wyłącznie w przypadku, jeżeli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów prawa.

i) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane przez Ministra do państw trzecich, nienależących do Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

j) Dane osobowe przedsiębiorców będą usuwane po upływie 10 lat od dnia wykreślenia przedsiębiorców z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy.

k) Dane osobowe osób fizycznych składających wniosek o wpis do CEIDG z informacją o niepodjęciu działalności gospodarczej będą usuwane po upływie 10 lat od dnia złożenia wniosku, zgodnie z art. 49 ust. 3 Ustawy.

l) Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 Ustawy.

Miejscowość i data złożenia wniosku	Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / osoby uprawnionej

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są **bezpłatne**.
Co dalej po rejestracji firmy? Sprawdź na **biznes.gov.pl/porejestracji**