

CEIDG-PN Pełnomocnictwa

Nr _____

Pouczenie. CEIDG-PN należy złożyć jako załącznik do formularza CEIDG-1. Pola oznaczone * są wymagane.**1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy / przedsiębiorcy**PESEL * ☐ Nie posiadamREGION * ☐ Nie posiadamNIP * ☐ Nie posiadam**2. Udzielenie pełnomocnictwa**☐ Wykreślenie informacji o pełnomocnictwie z CEIDG☐ **2.1. Dane pełnomocnika**Imię Nazwisko Obywatelstwo Data urodzenia - -

dd

mm

rrrr

☐ Pełnomocnik jest osobą prawną (uzupełnij pole KRS)☐ Oświadczam, że pełnomocnik przyjął pełnomocnictwo. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.☐ **2.2. Adres do doręczeń pełnomocnika**Kraj Kod pocztowy Miejscowość Ulica Numer nieruchomości Numer lokalu Adresat Skrytka pocztowa PESEL/KRS NIP Nazwa firmy Województwo Powiat Gmina/Dzielnica **Dane kontaktowe**Adres e-mail Telefon Strona WWW ☐ **2.3. Zakres pełnomocnictwa**☐ Zmiana wpisu w CEIDG☐ Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej☐ Wznowienie wykonywania działalności gospodarczej☐ Wykreślenie wpisu z CEIDG☐ Prowadzenie spraw za pośrednictwem Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy (Biznes.gov.pl)☐ Więcej pełnomocników wskazuję w kolejnym załączniku CEIDG-PN

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej