

Część CEIDG-MW nr Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej

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

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.

 01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1.PESEL: _____ 2.NIP: _____ 3.REGON: _____

 02. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:2.1. Numer identyfikacyjny REGON: _____ Wykreślenie

2.2. Nazwa jednostki lokalnej: _____

 2.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:1.Kraj: _____ 2.Województwo: _____ 3.Powiat: _____ 4.Gmina: _____
5.Miejscowość: _____ 6.Ulica: _____ 7.Nr nieruchomości/domu: _____ 8.Nr 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

2.4. Przewidywana liczba pracujących: _____

2.5. Przewidywana liczba zatrudnionych: _____

2.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRR-MM-DD): _____

2.7. Jednostka samodzielnie bilansująca: Tak Nie 2.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007 1. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej* _____2. _____ Wykreślenie 3. _____ Wykreślenie 4. _____ Wykreślenie
5. _____ Wykreślenie 6. _____ Wykreślenie 7. _____ Wykreślenie
8. _____ Wykreślenie 9. _____ Wykreślenie 10. _____ Wykreślenie
11. _____ Wykreślenie 12. _____ Wykreślenie Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD **03. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:**3.1. Numer identyfikacyjny REGON: _____ Wykreślenie

3.2.Nazwa jednostki lokalnej: _____

 3.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:1.Kraj: _____ 2.Województwo: _____ 3.Powiat: _____ 4.Gmina: _____
5.Miejscowość: _____ 6.Ulica: _____ 7.Nr nieruchomości/domu: _____ 8.Nr 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

3.4. Przewidywana liczba pracujących: _____

3.5. Przewidywana liczba zatrudnionych: _____

3.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRR-MM-DD): _____

3.7. Jednostka samodzielnie bilansująca: Tak Nie 3.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007 1. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej* _____2. _____ Wykreślenie 3. _____ Wykreślenie 4. _____ Wykreślenie
5. _____ Wykreślenie 6. _____ Wykreślenie 7. _____ Wykreślenie
8. _____ Wykreślenie 9. _____ Wykreślenie 10. _____ Wykreślenie
11. _____ Wykreślenie 12. _____ Wykreślenie Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

1. W razie potrzeby zgłoszenia większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy CEIDG-MW.
2. Pola 2.8 i 3.8 dla miejsca wykonywania działalności gospodarczej należy wypełnić wg zasad analogicznych jak dla rubryki 11.8 formularza CEIDG-1, z tym że tutaj opisuje się zakres działalności wykonywanej w danym miejscu. Jeżeli w polach zabraknie miejsca - należy wypełnić dodatkowo formularz CEIDG-RD.
3. Nietypowe miejsca lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.
4. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Polski, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.
5. Wypełniony wniosek należy podpisać.