

CEIDG-1 WNIOSK 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							
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 prowadzi Urząd przez ministra właściwego do spraw gospodarki.							
01. Rodzaj Wniosku: ☐ 1 - wniosek o wpis do CEIDG przedsiębiorcy. ☒ 2 - wniosek o zmianę wpisu w CEIDG oraz innych danych. Data powstania zmiany (RRRR-MM-DD): 2021-01-17 ☐ 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: CEIDG 02.2. Data złożenia wniosku: 2021-01-17 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: 85120102711 Nie posiadam numeru PESEL ☐		4. NIP: 6981729458 Nie posiadam numeru NIP ☐		5. REGON: 387345584 Nie posiadam numeru REGON ☐			
6. Nazwisko: STACHOWSKI		7. Imię pierwsze: MATEUSZ		9. Imię drugie: (o ile posiada)			
8. Nazwisko rodowe:		10. Imię ojca:		11. Imię matki:			
12. Miejsce urodzenia:		13. Data urodzenia (RRRR-MM-DD): 1985-12-01					
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 par. 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 oświadczenia" 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 skrzynki ePUAP:							
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 2019 r. poz. 900, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 391 § 1 pkt 2 lub art. 391 § 1 pkt 3 w związku z art. 391 § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.). 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): Ineo Mateusz Stachowski							
☐ 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. 4619Z			
2. 4690Z Wykreślenie ☐		3. 7320Z Wykreślenie ☐		4. 7430Z Wykreślenie ☐		5. 8559A Wykreślenie ☐	
6. 8559A Wykreślenie ☐		7. 7022Z Wykreślenie ☐		8. 8211Z Wykreślenie ☐		9. 4759Z Wykreślenie ☐	
10. 3109Z Wykreślenie ☐							
☐ 07. Nazwa skrócona (w przypadku braku należy podać imię i nazwisko): Ineo						☐ 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.	
☐ 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 0							
☐ 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. składałem wraz z niniejszym wnioskiem: ☐ Tak ☐ Nie							
c. złożyłem 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 naczelnika urzędu skarbowego:							
Aktualny naczelnik urzędu skarbowego właściwy do spraw ewidencji podatników:							
Naczelnik Urzędu Skarbowego Poznań-Wilda							
☒ 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. Wybór formy opodatkowania lub zmiana dokonywanego wyboru w kolejnych latach podatkowych, powinny nastąpić w określonych w przepisach podatkowych terminach)							
1. na zasadach ogólnych ☐		2. liniowy ☒		3. ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych ☐		4. karty podatkowej ☐ dołączam wniosek PIT-16 ☐	
☐ 19. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych:							
Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych.							
Składam zawiadomienie ☐							
Zawiadomienie nie jest składane w przypadku gdy informacja o prowadzeniu ksiąg rachunkowych zostanie złożona na podstawie odrębnych przepisów, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy o rachunkowości.							
☐ 20. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową wnioskodawcy:							
1. Nazwa Pełna / firma:				2. NIP:		Rozwiązanie umowy ☐	
☐ 21. Adres miejsca 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:					
☐ 22. Prowadzę zakład pracy chronionej ☐							
☐ 23. Prowadzę działalność gospodarczą wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych ☐ Tak ☐ Nie							
☐ 24. Jestem współnikiem 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):			
☐ 25. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej:							
1. Łączy mnie z małżonkiem wspólność majątkowa: ☐ Tak ☐ Nie / Nie dotyczy				☐ 2. Małżeńska wspólność majątkowa ustala dnia (RRRR-MM-DD):			
26. Informacje o rachunkach bankowych / rachunkach w SKOK wnioskodawcy:							
☐ 26.1. Rachunek związany z prowadzeniem działalności gospodarczej							
1. Kraj siedziby banku (oddziału):		2. Kod SWIFT (tylko dla zagranicznego rachunku bankowego. Od 8 do 11 znaków):			3. Pełna nazwa banku (oddziału):		

4. Posiadacz rachunku:			
5. Nr rachunku (od 5 do 26 znaków):			6. Likwidacja: ☐
7. Rachunek, na który dokonywany będzie zwrot podatku: ☐ Zwrot podatku nie może być dokonywany na zagraniczny rachunek bankowy			
☐ 26.2. Osobisty rachunek (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej)			
1. Kraj siedziby banku (oddziału):	2. Kod SWIFT (tylko dla zagranicznego rachunku bankowego. Od 8 do 11 znaków):	3. Pełna nazwa banku (oddziału):	
4. Posiadacz rachunku:			
5. Nr rachunku (od 5 do 26 znaków):			6. Rezygnacja: ☐
☐ 27. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:			
1. Kraj:	2. Nr:	3. Typ: Podatkowy ☐ Ubezpieczeniowy ☐	
28. Udzieliłem(am) pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw:			
☐ 28.1. 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:	
☐ 28.2. 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:	
☐ 28.3. 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. 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 Rozwoju (dalej jako: „Minister”). b. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Ministerstwie Rozwoju, e-mail: iod@mr.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 2019 r. poz. 1291 z późn. 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