

5. Dane firmy

Nazwa firmy przedsiębiorcy musi zawierać imię i nazwisko przedsiębiorcy

☐ Nazwa firmy przedsiębiorcy ¹⁾ **mebledzieciece.eu JAKUB MAJCHER**☐ Nazwa skrócona ^{1), 2)}☒ Data rozpoczęcia działalności ¹⁾ **01 - 09 - 2025**
dd mm rrrr☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) ¹⁾☒ **5.1. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD** (5 znaków)

Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie Biznes.gov.pl/pkd

☒ Przeważający kod PKD ¹⁾ **4755Z****4792Z** ☐ Wykreślenie **4615Z** ☐ Wykreślenie☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD☒ **6. Adres do doręczeń** ¹⁾Kraj **POLSKA**Adresat **JAKUB MAJCHER**Kod pocztowy **66-400**

Skrytka pocztowa

Miejscowość **GORZÓW WIELKOPOLSKI**Województwo **LUBUSKIE**Ulica **MATEJKI**Powiat **GORZOWSKI**Numer nieruchomości **61D**Numer lokalu **1**Gmina/Dzielnica **M.GORZÓW WIELKOPOLSKI**☐ **7. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej** ¹⁾☐ Brak stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Kod pocztowy

Województwo

Miejscowość

Powiat

Ulica

Gmina/Dzielnica

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Opis nietypowego miejsca

☐ **8. Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej**☐ Wykreślenie dodatkowego stałego miejsca☐ **Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności**

Kraj

Województwo

Kod pocztowy

Powiat

Miejscowość

Gmina/Dzielnica

Ulica

Opis nietypowego miejsca

Numer nieruchomości

Numer lokalu

☐ Adres dotyczy działalności przedsiębiorcy☐ Adres dotyczy spółki cywilnej, w której uczestniczy przedsiębiorca☐ **8.1 Jednostka lokalna** (wypełnij jeśli dotyczy)

Nazwa jednostki lokalnej

☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą)☐ Zakład leczniczy podmiotu leczniczego☐ Data rozpoczęcia działalności - -
dd mm rrrrREGON

☐ **8.2. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywane w tym miejscu wg PKD (5 znaków)**

Zakres kodów PKD nie może wykraczać poza wymienione w sekcji 5.1 dla całej działalności

☐ Przeważający kod PKD ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie☐ Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w załączniku CEIDG-MW☒ **9. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu** ^{1), 2)}

Zaznacz tylko jedno pole

☒ Zakład Ubezpieczeń Społecznych (wypełnij sekcję 9.1)☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (wypełnij sekcję 9.2)☐ Jestem ubezpieczony za granicą (wypełnij sekcję 20)**9.1. Zgłoszenie do ZUS**

Jeśli rejestrujesz działalność, wpisz datę jej rozpoczęcia. Na wniosku o zmianę wypełnij datę tylko jeśli zmieniasz formę działalności (dodajesz spółkę lub działalność indywidualną) albo przechodzisz na ubezpieczenie w ZUS. Datą powstania obowiązku opłacania składek jest dzień, w którym rozpoczynasz działalność w nowej formie lub zmieniasz ubezpieczenie.

Data powstania obowiązku opłacania składek ZUS ¹⁾ - -

Dołączam zgłoszenia ZUS:

☐ ZZA ☐ ZUA ☐ ZIUA ☐ ZWUA ☐ ZCNA☐ **9.2. Oświadczenia na potrzeby KRUS**

Oświadczam, że moje sprawy prowadzi:

Nazwa jednostki terenowej KRUS Chcę kontynuować ubezpieczenie społeczne rolników ☐ Tak ☐ Nie

W poprzednim roku podatkowym:

a) prowadziłem(am) pozarolniczą działalność gospodarczą ☐ Tak ☐ Nieb) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej ☐ Tak ☐ NieOświadczam, że przekroczyłem(am) kwotę należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy ☐ Tak ☐ Nie

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nieprzekroczeniu kwoty należnego podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

a) zostało złożone we właściwej jednostce terenowej KRUS ☐ Tak ☐ Nieb) składałem wraz z niniejszym wnioskiem ☐ Tak ☐ Niec) 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

Urząd skarbowy właściwy do rozliczenia podatku dochodowego od przychodów z pozarolniczej działalności gospodarczej za poprzedni rok podatkowy:

Urząd skarbowy **10. Oświadczenie**

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, składałem oświadczenie ^{1), 2)}

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 z dnia 6 marca 2018 r. o 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.

☐ **11. Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej**Data rozpoczęcia zawieszenia - - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zawieszenia działalności☐ Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności (wypełnij sekcję 12)☐ **12. Informacja o wznowieniu działalności gospodarczej**Data wznowienia działalności - - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego wznowienia działalności☐ **13. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej**Ostatni dzień prowadzenia działalności - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zaprzestania wykonywania działalnościPrzyczyna zaprzestania: ☐ Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową ☐ Nie podjęto działalności (jeśli nigdy nie prowadziłeś działalności)

☒ 14. Urząd skarbowy ^{1), 2)}

Urząd skarbowy właściwy dla twojego miejsca zamieszkania

Urząd skarbowy **W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM**☒ 15. Oświadczenie o formie opłacania podatku dochodowego

Wybór formy opodatkowania wpływa na wysokość przyszłego podatku oraz na rodzaj i zakres prowadzonej dokumentacji rachunkowej. Więcej informacji o formach opodatkowania znajdziesz na stronie: biznes.gov.pl/podatki. Zaznaczając pole „na zasadach ogólnych” jednocześnie rezygnujesz z wcześniej wybranej formy opodatkowania.

☐ Na zasadach ogólnych☒ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych☐ Podatek liniowy☐ 16. Zawiadomienie o prowadzeniu ksiąg rachunkowych

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 z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości

☐ Zawiadamiam, że w następnym roku obrotowym wybieram prowadzenie ksiąg rachunkowych☒ 17. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej☐ Samodzielnie☒ Biuro rachunkowe (wypełnij sekcję 17.1)

17.1. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową

NIP **5|9|9|2|7|0|1|7|4|7|**Nazwa firmy **BIURO RACHUNKOWE****ŁUKASZ MACHAŁA**☐ 18. Zakład pracy chronionejProwadzę zakład pracy chronionej ☐ Tak ☐ Nie☒ 19. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowejKraj **POLSKA**Numer nieruchomości **17**

Numer lokalu

Kod pocztowy **66-400**Województwo **LUBUSKIE**Miejscowość **GORZÓW WIELKOPOLSKI**Powiat **GORZOWSKI**Ulica **NADBRZEŻNA**Gmina/Dzielnica **M.GORZÓW WIELKOPOLSKI**☒ 20. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych

Numer

☒ Podatkowy☐ UbezpieczeniowyKraj **NIEMCY**☐ Więcej numerów identyfikacyjnych wskazuję w załączniku CEIDG-RB☐ 21. Informacja o rachunkach bankowych/rachunkach w SKOK

Rachunek firmowy musi być związany z prowadzoną działalnością gospodarczą. Tylko rachunki firmowe są widoczne na białej liście podatników VAT.

☐ 21.1. Rachunek firmowy (związany z działalnością gospodarczą)

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj

Kod SWIFT

Numer rachunku (5-26 znaków) ☐ Likwidacja☐ Rachunek, na który będzie dokonywany zwrot podatku (rachunek do zwrotu podatku może być tylko jeden)☐ Więcej firmowych rachunków bankowych wskazuję w załączniku CEIDG-RB☐ 21.2. Rachunek osobisty

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj

Kod SWIFT

Posiadacz rachunku

Numer rachunku (5-26 znaków) ☐ Rezygnacja

☒ **22. Adres do e-Doręczeń** ^{1), 2)}

Adres do e-Doręczeń służy do elektronicznej komunikacji z urzędami w Polsce. Jeśli nie masz adresu do e-Doręczeń i chcesz zgłosić o jego utworzenie wypełnij sekcję 22.1. Jeśli chcesz wyznaczyć administratora skrzynki e-Doręczeń wypełnij sekcję 22.1.1. Jeśli posiadasz adres do e-Doręczeń u niepublicznego dostawcy wypełnij sekcję 22.2. Jeśli nie posiadasz PESEL, podaj identyfikator europejski.

☒ **22.1. Utworzenie/aktualizacja adresu do e-Doręczeń u publicznego dostawcy**Adres email **jakub.majcher@wp.pl**

Identyfikator europejski

☒ Akceptuję regulamin świadczenia usług przez publicznego dostawcę (Regulamin publicznego dostawcy i ogólne warunki usługi znajdziesz na Biznes.gov.pl/e-doreczenia)☐ **22.1.1. Informacja o administratorach skrzynki e-Doręczeń** (Możesz wyznaczyć osobę do administrowania skrzynką e-Doręczeń. Jeśli wyznaczona osoba nie posiada PESEL, koniecznie podaj jej identyfikator europejski.)☐ Wyznaczam administratora☐ Wykreślam administratora☐ Wykreślam wszystkich administratorów

Imię

PESEL

☐ Nie posiada

Nazwisko

Identyfikator europejski

Adres e-mail administratora

☐ Więcej administratorów skrzynki e-Doręczeń wskazuję w załączniku CEIDG-AD☐ **22.2. Dodanie do Bazy adresów elektronicznych adresu do e-Doręczeń utworzonego u niepublicznego dostawcy**

Oznaczenie niepublicznego dostawcy

Adres do e-Doręczeń

☐ **23. Informacja o małżeńskiej wspólności majątkowej**Łączy mnie z małżonkiem wspólność majątkowa ☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

Data ustania małżeńskiej wspólności majątkowej dd mm rrrr

☒ **24. Forma prowadzenia działalności**☒ Prowadzę działalność indywidualnie☐ Prowadzę działalność indywidualnie i w formie spółki cywilnej☐ Prowadzę działalność w formie spółki cywilnej☐ **25. Jestem wspólnikiem spółek cywilnych**

Zawieszenie i wznowienie spółki jest skuteczne pod warunkiem, że zrobią to wszyscy wspólnicy

☐ Wykreślenie informacji o spółce cywilnej z CEIDG

NIP

Zawiesiłem(am) działalność w spółce od dnia dd mm rrrr

REGON

Wznowiłem(am) działalność w spółce od dnia dd mm rrrr

☐ Więcej spółek wskazuję w załączniku CEIDG-SC☐ **26. Udzielenie pełnomocnictwa**☐ Wykreślenie informacji o pełnomocnictwie z CEIDG☐ **26.1. Dane pełnomocnika**

Imię

PESEL/KRS

Nazwisko

NIP

Obywatelstwo

Nazwa firmy

Data urodzenia dd mm rrrr

☐ Pełnomocnik jest osobą prawną (uzupełnij pole KRS)☐ Oświadczam, że pełnomocnik przyjął pełnomocnictwo i został zapoznany z treścią klauzuli informacyjnej RODO dostępną na Biznes.gov.pl/ceidg. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

☐ 26.2. Adres do doręczeń pełnomocnika

Kraj _____

Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Ulica _____

Numer nieruchomości _____ Numer lokalu _____

Adresat _____

Skrytka pocztowa _____

Województwo _____

Powiat _____

Gmina/Dzielnica _____

Dane kontaktowe

Adres e-mail _____

Telefon _____

Strona WWW _____

☐ 26.3. 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 załączniku CEIDG-PN

☐ 27. Dołączam następujące dokumenty

☐ CEIDG-RD Szt. _____	☐ CEIDG-MW Szt. _____	☐ CEIDG-RB Szt. _____	☐ CEIDG-AD Szt. _____
☐ CEIDG-SC Szt. _____	☐ CEIDG-PN Szt. _____	☐ CEIDG-ZS Szt. _____	☐ Inne Szt. _____

28. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych, przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, dalej: „CEIDG”, jest Minister właściwy do spraw gospodarki z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pl. Trzech Krzyży 3/5.
- Kontakt z Administratorem: kancelaria@mrit.gov.pl, tel. 48 222 500 123, adres skrytki na ePUAP: MRPIT/SkrytkaESP.
- Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@mrit.gov.pl
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o CEIDG i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz. U. 2022 poz.541) dalej: „Ustawa”.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań CEIDG oraz Punktu Informacji dla Przedsiębiorcy, polegających na:
 - ewidencjonowaniu przedsiębiorców będących osobami fizycznymi;
 - udostępnianiu informacji o przedsiębiorcach i innych podmiotach w zakresie wskazanym w Ustawie;
 - udostępnianiu informacji o zakresie i terminie zmian we wpisach do CEIDG oraz w informacjach i danych udostępnianych w CEIDG, a także wprowadzającym te zmiany podmiocie;
 - umożliwieniu wglądu do danych bezpłatnie udostępnianych przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego;
 - udostępnianiu informacji o ustanowionym pełnomocniku lub prokurencie, w tym o zakresie udzielonego pełnomocnictwa lub o rodzaju i sposobie wykonywania prokury.
- Przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do danych osobowych oraz uzyskania ich kopii, zgodnie z art. 15 RODO;
 - prawo do sprostowania danych, zgodnie z art. 16 RODO;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 18 RODO.
- Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa (np. na żądanie sądów, urzędów skarbowych, Prokuratury lub Policji),
 - inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Minister właściwy do spraw gospodarki (np. podmioty świadczące usługi prawne, dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi i kurierzy).
- Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania uniemożliwi założenie działalności gospodarczej oraz realizację zadań określonych w punkcie 5.
- W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
- Pani/Pana dane osobowe będą usunięte po upływie 10 lat od dnia wykreślenia z CEIDG, zgodnie z art. 49 ust. 2 Ustawy. Jeśli natomiast jest Pani/Pan osobą fizyczną, która złożyła wniosek do CEIDG z informacją o niepodjęciu działalności gospodarczej, dane zostaną usunięte po upływie 10 lat od dnia złożenia wniosku, zgodnie z art. 49 ust. 3 Ustawy.
- Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 Ustawy.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
- Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

Ważna informacja Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne