Kod kreskowy

CEIDG-1 Wniosek do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

Uwaga **1)** – pola i sekcje wymagane we wniosku o rejestrację w CEIDG, **2)** – wymagane dane przy zmianie wpisu. Składając wniosek o zmianę pamiętaj o zaznaczeniu sekcji i pól, w których dane podlegają aktualizacji.

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej rejestracji w CEIDG. Składając wniosek jednocześnie zgłaszasz się do GUS, urzędu skarbowego oraz jako płatnik składek w ZUS/KRUS (informacje z CEIDG zostaną przekazane tym instytucjom). **Przed wypełnieniem zapoznaj się z instrukcją na stronie Biznes.gov.pl/ceidg**.

Wypełnia urząd **Miejsce i data złożenia wniosku**

Pieczęć urzędu

Wniosek złożony przez ☐ Przedsiębiorcę ☐ Osobę uprawnioną

Data złożenia wniosku ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ (dd - mm - rrrr)

Numer wniosku:

1. Rodzaj wniosku

☐ Wniosek o wpis do CEIDG 1)

☒ Wniosek o zmianę wpisu w CEIDG (podaj datę powstania zmiany) 2)

✓ Data powstania zmiany ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ (dd - mm - rrrr)

☐ Wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej

☐ Wniosek o wznowienie działalności gospodarczej

☐ Wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG

☐ 2. Dane wnioskodawcy 1) / przedsiębiorcy 2)

Jeśli nie posiadasz PESEL, podaj identyfikator europejski.

Płeć 1) ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

✓ Nazwisko 1), 2)

✓ Imię 1), 2)

Nazwisko rodowe

Drugie imię

Imię ojca 1)

Imię matki 1)

Miejsce urodzenia 1)

✓ PESEL 1), 2) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Nie posiadam

Data urodzenia 1) ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ (dd - mm - rrrr)

Identyfikator europejski 1), 2)

Uzyskanie pełnoletności w trybie szczególnym (np. w drodze zawarcia związku małżeńskiego) – dotyczy tylko małoletniego przedsiębiorcy

☐ Tak 1), 2)

Rodzaj dokumentu tożsamości 1)

☐ Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny (podaj nazwę)

Nazwa dokumentu

Seria i numer

✓ NIP 1), 2) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Nie posiadam

✓ REGON 1), 2) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Nie posiadam

Posiadane obywatelstwa 1)

☐ Polskie Inne

☐ Nie posiadam żadnego obywatelstwa

2.1. Status cudzoziemca

☐ Jestem cudzoziemcem spoza Unii Europejskiej mającym prawo podejmować i wykonywać działalność gospodarczą w Polsce

Podstawa prawna: Art. 4 ust. 2, 4 i 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o zasadach uczestnictwa przedsiębiorców zagranicznych i innych osób zagranicznych w obrocie gospodarczym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

2.2. Dane dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca

Przedstaw do wglądu urzędnikowi przyjmującemu wniosek, oryginał lub urzędowo (notarialnie) uwierzytelnioną kopię dokumentu potwierdzającego status cudzoziemca, który pozwala prowadzić działalność gospodarczą w Polsce

Sygnatura dokumentu

Organ wydający dokument

Data wydania dokumentu ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ (dd - mm - rrrr)

✓ 3. 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, składam 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" oświadczenie zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

4. Adres zamieszkania [1), 2)]

✓ Kraj

✓ Województwo

✓ Kod pocztowy

✓ Powiat

✓ Miejscowość

✓ Gmina/Dzielnica

✓ Ulica

Opis nietypowego miejsca

✓ Numer nieruchomości

✓ Numer lokalu

5. Dane do kontaktu (Podaj aktualne dane kontaktowe)

	Wyrażam zgodę na udostępnienie danych kontaktowych w CEIDG	Sprzeciwiam się udostępnieniu danych kontaktowych w CEIDG
Telefon	☐	☐
✓ Adres e-mail [1), 2)] ☐ Nie posiadam	☐	☐
Strona WWW	☐	☐
Inna forma kontaktu	☐	☐

6. Dane firmy

Nazwa firmy przedsiębiorcy musi zawierać imię i nazwisko przedsiębiorcy

☐ Nazwa firmy przedsiębiorcy [1)]

✓ ☐ Nazwa skrócona [1), 2)]

☐ Data rozpoczęcia działalności [1)] dd - mm - rrrr

☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) [1)]

☐ 6.1. 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)]

☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie

☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie ☐ Wykreślenie

☐ Więcej kodów PKD wskazuję w załączniku CEIDG-RD

☐ 7. Adres do doręczeń [1)]

Kraj

Adresat

Kod pocztowy

Skrytka pocztowa

Miejscowość

Województwo

Ulica

Powiat

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Gmina/Dzielnica

☐ 8. 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

☐ 9. 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

☐ **9.1. Jednostka lokalna** (wypełnij jeśli dotyczy)

Nazwa jednostki lokalnej

☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą)

☐ Zakład leczniczy podmiotu leczniczego

☐ Data rozpoczęcia działalności dd - mm - rrrr

REGON

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

Zakres kodów PKD nie może wykraczać poza wymienione w sekcji 6.1. 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

☐ 10. 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 zawnioskować o jego utworzenie wypełnij sekcję 10.1. Jeśli chcesz wyznaczyć administratora skrzynki e-Doręczeń wypełnij sekcję 10.1.1. Jeśli posiadasz adres do e-Doręczeń u niepublicznego dostawcy wypełnij sekcję 10.2.

☐ **10.1. Utworzenie/aktualizacja adresu do e-Doręczeń u publicznego dostawcy**

Adres e-mail

☐ Akceptuję regulamin świadczenia usług przez publicznego dostawcę (Regulamin publicznego dostawcy i ogólne warunki usługi znajdziesz na Biznes.gov.pl/e-doreczenia)

☐ **10.1.1. 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

☐ **10.2. Dodanie do Bazy adresów elektronicznych adresu do e-Doręczeń utworzonego u niepublicznego dostawcy**

Oznaczenie niepublicznego dostawcy

Adres do e-Doręczeń

✓ ☐ 11. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu [1), 2)]

Zaznacz tylko jedno pole

☐ Zakład Ubezpieczeń Społecznych (wypełnij sekcję 11.1.)

☐ Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (wypełnij sekcję 11.2.)

☐ Jestem ubezpieczony za granicą (wypełnij sekcję 21)

11.1. 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)] dd - mm - rrrr

Dołączam zgłoszenia ZUS:

☐ ZZA ☐ ZUA ☐ ZIUA ☐ ZWUA ☐ ZCNA

☐ 11.2. 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 ☐ Nie

b) współpracowałem(am) przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej ☐ Tak ☐ Nie

Oświadczam, 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 ☐ 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

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

Urząd skarbowy

☐ 12. Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Data rozpoczęcia zawieszenia dd - mm - rrrr

☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zawieszenia działalności

☐ Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności (wypełnij sekcję 13)

☐ 13. Informacja o wznowieniu działalności gospodarczej

Data wznowienia działalności dd - mm - rrrr

☐ Rezygnuję ze zgłoszonego wznowienia działalności

☐ 14. Informacja o zaprzestaniu wykonywania działalności gospodarczej

Ostatni dzień prowadzenia działalności dd mm - rrrr

☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zaprzestania wykonywania działalności

Przyczyna zaprzestania: ☐ Przekształcenie w jednoosobową spółkę kapitałową ☐ Nie podjęto działalności (jeśli nigdy nie prowadziłeś działalności)

✓ ☐ 15. Urząd skarbowy [1), 2)]

Urząd skarbowy właściwy dla twojego miejsca zamieszkania

Urząd skarbowy

☐ 16. 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

☐ Podatek liniowy

☐ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

☐ 17. 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

☐ 18. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej

☐ Samodzielnie ☐ Biuro rachunkowe (wypełnij sekcję 18.1.)

18.1. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową

NIP

Nazwa firmy

☐ 19. Zakład pracy chronionej

Prowadzę zakład pracy chronionej ☐ Tak ☐ Nie

☐ 20. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej

Kraj

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Kod pocztowy

Województwo

Miejscowość

Powiat

Ulica

Gmina/Dzielnica

☐ 21. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeniowych

Numer

☐ Podatkowy ☐ Ubezpieczeniowy

Kraj

☐ Więcej numerów identyfikacyjnych wskazuję w załączniku CEIDG-RB

☐ 22. 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.

☐ **22.1. Rachunek firmowy** (związany z działalnością gospodarczą)

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj

Kod SWIFT

Waluta, w której prowadzony jest rachunek

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

☐ **22.2. Rachunek osobisty**

Kod SWIFT podaj tylko dla rachunków zagranicznych

Kraj

Kod SWIFT

Waluta, w której prowadzony jest rachunek

Numer rachunku (5-26 znaków)

☐ Rezygnacja

☐ 23. Forma prowadzenia działalności

☐ Prowadzę działalność indywidualnie

☐ Prowadzę działalność indywidualnie i w formie spółki cywilnej

☐ Prowadzę działalność w formie spółki cywilnej

☐ 24. 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

REGON

☐ Więcej spółek wskazuję w załączniku CEIDG-SC

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

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

☐ 25. Dołączam następujące dokumenty

☐	CEIDG-RD	Szt.	☐	CEIDG-MW	Szt.	☐	CEIDG-RB	Szt.	☐ CEIDG-AD Szt.
☐	CEIDG-SC	Szt.	☐	CEIDG-OP/OPS	Szt.	☐	CEIDG-ZS	Szt.	☐ Inne Szt.

26. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w CEIDG

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, przetwarzanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, dalej: „CEIDG", jest minister właściwy do spraw gospodarki, którego obsługę zapewnia Ministerstwo Rozwoju i Technologii z siedzibą w Warszawie (00-507) ul. Pl. Trzech Krzyży 3/5. Kontakt z Administratorem: kancelaria@mrit.gov.pl, tel.: 222 500 123, adres skrytki ePUAP: MRPiT/SkrytkaESP, adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL-68477-29007-EFSHR-25.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu praw, może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w MRiT wysyłając informację na skrzynkę: iod@mrit.gov.pl
3. 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 Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz. U. z 2026 r. poz. 30, 507 i 734) dalej: „ustawa".
4. 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.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
6. Pani/Pana dane osobowe udostępniane są instytucjom wskazanym w ustawie: urzędom skarbowym, GUS, ZUS, KRUS, Krajowej Ewidencji Podatników. Ponadto odbiorcami 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. organy koncesyjne i organy prowadzące rejestry działalności regulowanej (weryfikacja zezwoleń), 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. banki, podmioty świadczące usługi prawne, dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi i kurierzy).
7. 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.
8. Dane osobowe prokurentów oraz pełnomocników będą przechowywane do dnia zakończenia ich publikacji w CEIDG zgodnie z art. 39 ust. 8 ustawy.
9. W odniesieniu do Pani/Pana decyzje nie będą podejmowane w sposób wyłącznie zautomatyzowany wywołujący względem Pani/Pana skutki prawne lub istotnie wpływający na podjęcie decyzji.
10. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych uniemożliwi założenie działalności gospodarczej.
11. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
12. 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.
13. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

Miejscowość i data złożenia wniosku	Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
✓	✓

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