

CEIDG-MW Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Nr _____

Pouczenie. CEIDG-MW należy złożyć jako załącznik do formularza CEIDG-1. Pola oznaczone * są wymagane.

Pole 2.2 dla miejsca wykonywania działalności należy wypełnić tak jak dla sekcji 8.2 formularza CEIDG-1 opisując zakres działalności wykonywanej w danym miejscu. Jeżeli w polach zabraknie miejsca – wypełnij dodatkowo formularz CEIDG-RD. Nietypowe miejsca lokalizacji należy opisywać bardzo dokładnie. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Polski, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.

1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy / przedsiębiorcy

PESEL *

☐ Nie posiadam

REGION *

☐ Nie posiadam

NIP *

☐ Nie posiadam

2. Dodatkowe stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej

☐ Wykreślenie dodatkowego stałego miejsca

☐ **Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności**

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Województwo

Powiat

Gmina/Dzielnica

Opis nietypowego miejsca

☐ Adres dotyczy działalności przedsiębiorcy

☐ Adres dotyczy spółki cywilnej, w której uczestniczy przedsiębiorca

☐ **2.1 Jednostka lokalna** (wypełnij jeśli dotyczy)

Nazwa jednostki lokalnej

☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą)

☐ Zakład leczniczy podmiotu leczniczego

REGION

☐ Data rozpoczęcia działalności

-

-

dd

mm

rrrr

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

Zakres kodów PKD nie może wykraczać poza wymienione w sekcji 5.1 formularza CEIDG-1 dla całej działalności

☐ Przeważający kod PKD *

☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie
☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie
☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie
☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie
☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie
☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie
☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie
☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie
☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie	☐ Wykreślenie

☐ Więcej kodów PKD wskazuję w kolejnym załączniku CEIDG-RD

☐ Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w kolejnym załączniku CEIDG-MW

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej

CEIDG-MW wersja 3.1

Załącznik do formularza CEIDG-1