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 9.2. 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

REGON * ☐ Nie posiadam

NIP * ☐ Nie posiadam

2. 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

☐ **2.1. 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

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

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