

28. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy: 28.1. Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1. Kraj siedziby banku (oddziału):

2. Pełna nazwa banku (oddziału):

3. Posiadacz rachunku:

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków):

5. Likwidacja 6. Rachunek, na który dokonywany będzie zwrot podatku Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB 28.2. Osobisty rachunek bankowy (niezwiązany z prowadzeniem działalności gospodarczej):

1. Kraj siedziby banku (oddziału):

2. Pełna nazwa banku (oddziału):

3. Posiadacz rachunku:

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków):

5. Rezygnacja 29. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:

1. Kraj:

2. Numer:

3. Typ: Podatkowy Ubezpieczeniowy Kontynuacja w załączniku CEIDG-RB 30. Udzieliłem pełnomocnictwa do prowadzenia moich spraw: 30.1. 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:

 30.2. Adres zamieszkania lub wykonywania działalności gospodarczej lub siedziba pełnomocnika:

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:

 30.3. Adres pełnomocnika do doręczeń: (jeżeli inny niż w rubryce 30.2)

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:

Kontynuacja w załączniku CEIDG-PN 30.4. Zakres pełnomocnictwa:

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 31. Dołączam następujące dokumenty: (podać liczbę formularzy) CEIDG-RD szt. CEIDG-MW szt. CEIDG-RB szt. CEIDG-SC szt. CEIDG-PN szt. Inne szt.

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / osoby uprawnionej