

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

-

-

ddmmrrrr

Numer wniosku:

1. Rodzaj wniosku

☐ Wniosek o wpis do CEIDG ¹⁾

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

☐ Wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej

☐ Wniosek o wznowienie działalności gospodarczej

☐ Wniosek o wykreślenie przedsiębiorcy z CEIDG

Data powstania zmiany

-

-

ddmmrrrr

☐ 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⁾

-

-

ddmmrrrr

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

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, 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” oświadczenie zastępuje pouczenie organu uprawnionego do odebrania oświadczenia o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

CEIDG-1 wersja 3.3

Strona 1 z 6

☐	5. Dane do kontaktu (Podaj aktualne dane kontaktowe)		
<hr/>			
Telefon	<hr/>	☐	☐
Adres e-mail ^{1), 2)}	<hr/>	☐	☐
	☐ Nie posiadam		
Strona WWW	<hr/>	☐	☐
Inna forma kontaktu	<hr/>	☐	☐

☐ Nazwa firmy przedsiębiorcy ¹⁾

☐ Nazwa skrócona ^{1), 2)}

☐ Data rozpoczęcia działalności ¹⁾ - -

dd mm rrrr

☐ Przewidywana liczba pracujących (wraz z tobą) ¹⁾

☐ Przeważający kod PKD ¹⁾ | | | | |

☐ Więcej kodów PKD wskazują w załączniku CEIDG-RD

☐ 7. Adres do doręczeń ¹⁾

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Adresat

Skrytka pocztowa

Województwo

Powiat

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			

REGION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ **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 zawnieść 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⁾ - -

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) składałam wraz z niniejszym wnioskiem ☐ Tak ☐ Nie

c) złożyłam 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 - - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego zawieszenia działalności☐ Chcę jednocześnie wskazać datę wznowienia działalności (wypełnij sekcję 13)☐ **13. Informacja o wznowieniu działalności gospodarczej**Data wznowienia działalności - - ☐ Rezygnuję ze zgłoszonego wznowienia działalności☐ **14. 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)☐ **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

☐ **19. Zakład pracy chronionej**

Prowadzę zakład pracy chronionej ☐ Tak ☐ Nie

☐ **20. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej**

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

☐ **18. Prowadzenie dokumentacji rachunkowej**

☐ Samodzielnie ☐ Biuro rachunkowe (wypełnij sekcję 18.1.)

18.1. Dane podmiotu prowadzącego dokumentację rachunkową

NIP

Nazwa firmy

☐ **20. Adres miejsca przechowywania dokumentacji rachunkowej**

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Województwo

Powiat

Gmina/Dzielnica

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

Numer

Kraj

☐ Podatkowy ☐ Ubezpieczeniowy

☐ 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 współnikiem 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

- 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@mr.it.gov.pl, tel.: 222 500 123, adres skrytki ePUAP: MRPiT/SkrytkaESP, adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL-68477-29007-EFSHR-25.
- 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@mr.it.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 Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz. U. z 2026 r. poz. 30, 507 i 734) 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.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
- Pani/Pana dane osobowe udostępniane są instytucjom wskazanym w ustawie: urzędowi skarbowemu, 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).
- 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.
- 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.
- Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych uniemożliwi założenie działalności gospodarczej.
- Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
- 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 gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

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