

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 / przedsiębiorcyPESEL * Nie posiadamREGON * Nie posiadamNIP * Nie posiadam**2. Dodatkowe stałe miejsca 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 5.1 formularza CEIDG-1 dla całej działalności

 Przeważający kod PKD * Wykreślenie Więcej kodów PKD wskazuję w kolejnym załączniku CEIDG-RD Więcej miejsc wykonywania działalności gospodarczej wskazuję w kolejnym załączniku CEIDG-MW