

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 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 2007** (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