Wszelkie czynności związane z wpisem są BEZPŁATNE!

CEIDG-MW nr: Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej lub przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego

CEIDG

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).
Należy podać wszystkie miejsca stałego wykonywania działalności gospodarczej takie, jak: oddziały, punkty sprzedaży, punkty przyjmowania zleceń, świadczenia usług.
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.

01. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej

Zmiana danych ☐

Wykreślenie ☐

01.1. Numer identyfikacyjny REGON:

01.2. Nazwa jednostki lokalnej:

01.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

1. Kraj:
2. Województwo:
3. Powiat:
4. Gmina / Dzielnica :
5. Miejscowość:
6. Ulica:
7. Nr domu:
8. Nr lokalu:
9. Kod pocztowy:
10. Poczta:
11. Opis nietypowego miejsca:

01.4. Przewidywana liczba pracujących

Zmiana danych ☐

01.5. Przewidywana liczba zatrudnionych

Zmiana danych ☐

01.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki

Zmiana danych ☐

R R R R - M M - D D

01.7. Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego

Zmiana danych ☐

*Podmioty lecznicze prowadzą przedsiębiorstwa, mi.in. szpitale, przychodnie, medyczne laboratoria diagnostyczne, hospicja, sanatoria itp. Wskazanie **Tak** jest jednoznaczne ze zgłoszeniem jednostki lokalnej do GUS.*

☐ Tak ☐ Nie

01.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywane w tej lokalizacji

Zmiana danych ☐

Symbol (5-znakowy) wg PKD 2007. Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziejsz na stronie www.pkd.gov.pl

✻1. Przeważający: ☐ Zmiana	7. ☐ Wykreślenie	13. ☐ Wykreślenie	19. ☐ Wykreślenie	25. ☐ Wykreślenie	31. ☐ Wykreślenie
2. ☐ Wykreślenie	8. ☐ Wykreślenie	14. ☐ Wykreślenie	20. ☐ Wykreślenie	26. ☐ Wykreślenie	32. ☐ Wykreślenie
3. ☐ Wykreślenie	9. ☐ Wykreślenie	15. ☐ Wykreślenie	21. ☐ Wykreślenie	27. ☐ Wykreślenie	33. ☐ Wykreślenie
4. ☐ Wykreślenie	10. ☐ Wykreślenie	16. ☐ Wykreślenie	22. ☐ Wykreślenie	28. ☐ Wykreślenie	34. ☐ Wykreślenie
5. ☐ Wykreślenie	11. ☐ Wykreślenie	17. ☐ Wykreślenie	23. ☐ Wykreślenie	29. ☐ Wykreślenie	35. ☐ Wykreślenie
6. ☐ Wykreślenie	12. ☐ Wykreślenie	18. ☐ Wykreślenie	24. ☐ Wykreślenie	30. ☐ Wykreślenie	☐ Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD

DODATKOWE INFORMACJE:

1. W razie potrzeby zgłoszenia / edycji większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy CEIDG-MW.
2. Pole 01.8. dla miejsca wykonywania działalności gospodarczej należy wypełnić wg zasad analogicznych jak dla rubryki 15 formularza CEIDG-1, wskazując zakres działalności wykonywanej w danym miejscu. Jeżeli w polach zabraknie miejsca - należy wypełnić dodatkowo formularz CEIDG-RD.
3. Nietypowe miejsca lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.
4. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Polski, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.

Miejscowość

Data składania wniosku

R R R R - M M - D D

PESEL lub NIP przedsiębiorcy:

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / osoby uprawnionej