



RG-OF

Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej,
o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu
osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub jej jednostki lokalnej niepodlegających wpisowi
do CEIDG

- We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany.
- Informacje odnoszące się do osoby fizycznej są oznaczone literą F, dotyczące jednostki lokalnej ww. podmiotu – literą L.
- Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami, w przypadku pól wyboru należy zaznaczyć właściwe pole.

01. (F, L) Wniosek dotyczy działalności:			
<input type="checkbox"/> 1 – rolniczej	<input type="checkbox"/> 2 – zakładu leczniczego podmiotu leczniczego	<input type="checkbox"/> 3 – innej niż wym. w inf. 01.1 i 01.2	
02. (F, L) Rodzaj zgłoszenia:			
<input type="checkbox"/>	1 – wpis osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą	data rozpoczęcia działalności	____-____-____ (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/>	2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	____-____-____ (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/>	3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	____-____-____ (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/>	4 – skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	____-____-____ (RRRR-MM-DD)
03. (F, L) Numer identyfikacyjny REGON			

04. (F) NIP			

05. (F) Dane identyfikacyjne osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą			
5.1. Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		5.2. Numer PESEL (o ile posiada) _____	
5.3. Nazwisko	5.4. Imię pierwsze	5.5. Imię drugie	
06. (F) Adres miejsca zamieszkania			
6.1. Kraj	6.2. Województwo	6.3. Powiat	6.4. Gmina/miasto/dzielnica
6.5. Miejscowość	6.6. Ulica	6.7. Numer porządkowy	6.8. Numer lokalu
6.9. Kod pocztowy __-____	6.10. Opis nietypowego miejsca zamieszkania		
07. (F, L) Nazwa			
08. (F) Nazwa skrócona (jeśli istnieje)			
09. (F, L) Adres siedziby			
9.1. Województwo	9.2. Powiat	9.3. Gmina/miasto/dzielnica	
9.4. Miejscowość	9.5. Ulica	9.6. Numer porządkowy	9.7. Numer lokalu
9.8. Kod pocztowy __-____	9.9. Opis nietypowego miejsca lokalizacji		
10. (F) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)*			
10.1. Numer telefonu siedziby	10.2. Numer faksu siedziby	10.3. Adres e-mail	
10.4. Adres strony internetowej			

* W przypadku wypełnienia pozycji 10.1, 10.2, 10.3, 10.4 informacje w nich podane podlegają udostępnieniu z rejestru REGON zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1799).

