

CEIDG-RD Wykonywana działalność gospodarcza

Nr _____

Pouczenie. CEIDG-RD należy złożyć jako załącznik do formularza CEIDG-1. Pola oznaczone * są wymagane. Jeżeli załącznik dotyczy dodatkowego stałego miejsca, podaj 14-cyfrowy numer REGON jednostki lokalnej, jeśli został nadany.

1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy / przedsiębiorcyPESEL * Nie posiadamREGON * Nie posiadamNIP * Nie posiadam**2. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD 2007**Poszczególne kody i powiązane z nimi procedury znajdziesz na stronie Biznes.gov.pl/pkd**2.1. Załącznik jest kontynuacją kodów PKD podanych w:**

Zaznacz tylko jedno pole

 sekcji nr 5.1 formularza CEIDG-1 sekcji nr 8.2 formularza CEIDG-1 (uzupełnij sekcję 2.2) sekcji nr 2.2 formularza CEIDG-MW Nr _____ (uzupełnij sekcję 2.2)**2.2. Informacja o dodatkowym miejscu wykonywania działalności gospodarczej**REGON **2.3. Rodzaje działalności gospodarczej wg PKD 2007 (5 znaków)**

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Wykreślenie

 Więcej kodów PKD wskazuję w kolejnym załączniku CEIDG-RD

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej