

Kudowa-Zdrój, dnia _____

Imię i nazwisko

ulica i nr

kod pocztowy i miejscowość

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, _____

Zamieszkała/y _____

Legitymująca/y się dowodem osobistym (seria i numer) _____

PESEL nr _____

wydanym przez _____

Udzielam pełnomocnictwa od dnia _____ na czas nieokreślony

Pani/Panu _____

Zamieszkałej/mu _____

Legitymującej/mu się dowodem osobistym (seria i numer) _____

PESEL nr _____

wydanym przez _____

Pełnomocnictwo dotyczy prowadzenia w moim imieniu spraw w zakresie rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności gospodarczej (CEIDG). Pełnomocnictwo obejmuje następujące czynności:

- zmianę wpisu w CEIDG
- wpis informacji w CEIDG o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej
- wpis informacji w CEIDG o wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej
- wniosek o wykreślenie wpisu w CEIDG
- prowadzenie spraw za pośrednictwem punktu kontaktowego

(data i podpis mocodawcy)

Oświadczam, że pełnomocnik przyjął pełnomocnictwo oraz, że publikacja danych pełnomocnika następuje za jego zgodą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(data i podpis mocodawcy)