

**Część CEIDG-MW nr ... Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej**

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.

 **01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:**

1.PESEL: \_\_\_\_\_ 2.NIP: \_\_\_\_\_ 3.REGON: \_\_\_\_\_

 **02. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:**2.1. Numer identyfikacyjny REGON: \_\_\_\_\_ Wykreślenie 

2.2. Nazwa jednostki lokalnej: \_\_\_\_\_

 **2.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:**1.Kraj: \_\_\_\_\_ 2.Województwo: \_\_\_\_\_ 3.Powiat: \_\_\_\_\_ 4.Gmina: \_\_\_\_\_  
5.Miejscowość: \_\_\_\_\_ 6.Ulica: \_\_\_\_\_ 7.Nr nieruchomości/domu: \_\_\_\_\_ 8.Nr lokalu: \_\_\_\_\_  
9.Kod pocztowy: \_\_\_\_\_ 10.Poczta: \_\_\_\_\_

11.Opis nietypowego miejsca: \_\_\_\_\_

12.Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez:  przedsiębiorcę  
 spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy

2.4. Przewidywana liczba pracujących: \_\_\_\_\_

2.5. Przewidywana liczba zatrudnionych: \_\_\_\_\_

2.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRR-MM-DD): \_\_\_\_\_

2.7. Jednostka samodzielnie bilansująca:  Tak  Nie 2.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007 1. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej\* \_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  3. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  4. \_\_\_\_\_ Wykreślenie   
5. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  6. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  7. \_\_\_\_\_ Wykreślenie   
8. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  9. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  10. \_\_\_\_\_ Wykreślenie   
11. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  12. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD  **03. Dodatkowe miejsce wykonywania działalności gospodarczej:**3.1. Numer identyfikacyjny REGON: \_\_\_\_\_ Wykreślenie 

3.2.Nazwa jednostki lokalnej: \_\_\_\_\_

 **3.3. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:**1.Kraj: \_\_\_\_\_ 2.Województwo: \_\_\_\_\_ 3.Powiat: \_\_\_\_\_ 4.Gmina: \_\_\_\_\_  
5.Miejscowość: \_\_\_\_\_ 6.Ulica: \_\_\_\_\_ 7.Nr nieruchomości/domu: \_\_\_\_\_ 8.Nr lokalu: \_\_\_\_\_  
9.Kod pocztowy: \_\_\_\_\_ 10.Poczta: \_\_\_\_\_

11.Opis nietypowego miejsca: \_\_\_\_\_

12.Wskazany adres dotyczy miejsca wykonywania działalności przez:  przedsiębiorcę  
 spółkę cywilną, w której przedsiębiorca uczestniczy

3.4. Przewidywana liczba pracujących: \_\_\_\_\_

3.5. Przewidywana liczba zatrudnionych: \_\_\_\_\_

3.6. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRR-MM-DD): \_\_\_\_\_

3.7. Jednostka samodzielnie bilansująca:  Tak  Nie 3.8. Rodzaje działalności gospodarczej wykonywanej w tej lokalizacji symbol (5-znakowy) wg PKD 2007 1. Przeważający rodzaj działalności gospodarczej\* \_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  3. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  4. \_\_\_\_\_ Wykreślenie   
5. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  6. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  7. \_\_\_\_\_ Wykreślenie   
8. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  9. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  10. \_\_\_\_\_ Wykreślenie   
11. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  12. \_\_\_\_\_ Wykreślenie  Kontynuacja w załączniku CEIDG-RD 

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

**Instrukcja wypełniania:**

1. W razie potrzeby zgłoszenia większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy CEIDG-MW.
2. Pola 2.8 i 3.8 dla miejsca wykonywania działalności gospodarczej należy wypełnić wg zasad analogicznych jak dla rubryki 11.8 formularza CEIDG-1, z tym że tutaj opisuje się 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.
5. Wypełniony wniosek należy podpisać.