

**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.
- Informacje odnoszące się do osoby fizycznej oznaczone są literą **F**, dotyczące jednostki lokalnej ww. podmiotu – literą **L**.
- Wniosek należy wypełnić **drukowanymi literami**, w przypadku pól wyboru **zaznaczyć właściwe pole**.

<b>01. (F, L) Wniosek dotyczy działalności:</b>				
<input type="checkbox"/> 1 - rolniczej	<input type="checkbox"/> 2 - przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	<input type="checkbox"/> 3 - innej niż wym. w inf. 01.1 lub 01.2		
<b>02. (F, L) Rodzaj zgłoszenia:</b>				
<input type="checkbox"/> 1 – wpis osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą	data rozpoczęcia działalności	-- -- -- -- <sup>■</sup> -- -- <sup>■</sup> -- <sup>■</sup> (RRRR – MM – DD)		
<input type="checkbox"/> 2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	-- -- -- -- <sup>■</sup> -- -- <sup>■</sup> -- <sup>■</sup> (RRRR – MM – DD)		
<input type="checkbox"/> 3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	-- -- -- -- <sup>■</sup> -- -- <sup>■</sup> -- <sup>■</sup> (RRRR – MM – DD)		
<input type="checkbox"/> 4 – skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	-- -- -- -- <sup>■</sup> -- -- <sup>■</sup> -- <sup>■</sup> (RRRR – MM – DD)		
<b>03. (F, L) Numer identyfikacyjny REGON</b>				
-----				
<b>04. (F) Identyfikator podatkowy NIP</b>				
-----				
<b>05. (F) Dane identyfikacyjne osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą</b>				
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		
<b>06. (F) Adres miejsca zamieszkania</b>				
6.1. Kraj	6.2. Województwo	6.3. Powiat	6.4. Gmina/miasto/dzielnica	
6.5. Miejscowość	6.6. Ulica		6.7. Numer nieruchomości	6.8. Numer lokalu
6.9. Kod pocztowy -- - - - -	6.10. Miejscowość poczty			
6.11. Opis nietypowego miejsca zamieszkania				
<b>07. (F, L) Nazwa</b>				
<b>08. (F) Nazwa skrócona (jeśli istnieje)</b>				
<b>09. (F, L) Adres siedziby</b>				
9.1. Województwo		9.2. Powiat	9.3. Gmina/miasto/dzielnica	
9.4. Miejscowość	9.5. Ulica		9.6. Numer nieruchomości	9.7. Numer lokalu
9.8. Kod pocztowy -- - - - -	9.9. Miejscowość poczty			
9.10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji				
<b>10. (F) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)*</b>				
10.1. Numer telefonu siedziby ..... bezpośredni lub centrala      wewnętrzny		10.2. Numer faksu siedziby ..... numer faksu	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 2012 r. poz. 591, z późn. zm.).

<b>11. (F, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego</b>						
11.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ....., .....			11.2. Powierzchnia użytków rolnych ....., .....			
hektary ary			hektary ary			
<b>12. (F) Adres do korespondencji</b>						
12.1. Korespondencję należy kierować na adres		<input type="checkbox"/>	1 – podany w informacji nr 6.1 – 6.11			
		<input type="checkbox"/>	2 – podany w informacji nr 9.1 – 9.10			
		<input type="checkbox"/>	3 – inny lub do skrytki pocztowej; podany w informacji 12.2 – 12.13			
12.2. Województwo		12.3. Powiat		12.4. Gmina/miasto/dzielnica		
12.5. Miejscowość		12.6. Ulica		12.7. Numer nieruchomości	12.8. Numer lokalu	
12.9. Kod pocztowy _ _ - _ _ _	12.10. Miejscowość poczty		12.11. Skrytka pocztowa			
12.12. Opis nietypowego miejsca lokalizacji						
12.13. Nazwa podmiotu, na którego adres kierowana jest korespondencja						
<b>13. (F) Elektroniczny adres do korespondencji</b>						
Wyrażam zgodę na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:						
<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 10.3			<input type="checkbox"/> 2 – inny: .....			
<b>14. (F, L) Rejestracja</b>						
14.1. Podstawa prawna działania		<input type="checkbox"/>	1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; należy wypełnić informacje nr 14.2 – 14.6			
		<input type="checkbox"/>	2 – inna; należy wypełnić informację nr 14.6			
14.2. Nazwa rejestru/ewidencji						
14.3. Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego						
14.4. Numer nadany przez organ rejestrowy/ewidencyjny						
14.5. Data wpisu do rejestru/ewidencji _ _ _ _ - _ _ - _ _ (RRRR - MM - DD)			14.6. Data powstania podmiotu _ _ _ _ - _ _ - _ _ (RRRR - MM - DD)			
<b>15. (F, L) Przewidywana liczba pracujących</b> .....						
<b>16. (F, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności</b>						
1	Rodzaj przeważającej działalności	1	_ _ _ _ _			
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	_ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> wykreślenie	6	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie
		3	_ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> wykreślenie	7	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie
		4	_ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> wykreślenie	8	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie
		5	_ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> wykreślenie	9	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie
2	Liczba załączników RG-RD	_ _ _ _ _				
<b>17. (F, L) Data zawieszenia działalności</b> _ _ _ _ - _ _ - _ _ (RRRR - MM - DD)			<b>18. (F, L) Data wznowienia działalności</b> _ _ _ _ - _ _ - _ _ (RRRR - MM - DD)			

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu)

.....  
(data)

.....  
(podpis)