

Część CEIDG-SC nr ... UDZIAŁ W SPÓŁKACH CYWILNYCH

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. Jestem współnikiem spółki/spółek cywilnych:

1.1. NIP spółki: _____ _____	1.2. REGON spółki: _____ _____	<input type="checkbox"/> 1.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/> 1.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 1.5. Nie jestem współnikiem w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 1.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
2.1. NIP spółki: _____ _____	2.2. REGON spółki: _____ _____	<input type="checkbox"/> 2.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/> 2.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 2.5. Nie jestem współnikiem w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 2.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
3.1. NIP spółki: _____ _____	3.2. REGON spółki: _____ _____	<input type="checkbox"/> 3.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/> 3.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 3.5. Nie jestem współnikiem w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 3.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
4.1. NIP spółki: _____ _____	4.2. REGON spółki: _____ _____	<input type="checkbox"/> 4.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/> 4.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 4.5. Nie jestem współnikiem w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 4.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
5.1. NIP spółki: _____ _____	5.2. REGON spółki: _____ _____	<input type="checkbox"/> 5.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/> 5.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 5.5. Nie jestem współnikiem w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 5.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
6.1. NIP spółki: _____ _____	6.2. REGON spółki: _____ _____	<input type="checkbox"/> 6.3. Zawieszam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/> 6.4. Przewidywany okres zawieszenia działalności w spółce do dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 6.5. Nie jestem współnikiem w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)	<input type="checkbox"/> 6.6. Wznawiam działalność w spółce od dnia: ____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)

03. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-SC

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

- Należy wypełniać na maszynie lub długopisem pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
- Jeżeli wniosek jest zgłoszeniem zmian, należy podać numery NIP i REGON spółki, której wniosek dotyczy.
- Wypełniony wniosek należy podpisać.