



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 14 czerwca 2019 r.

Poz. 1110

ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW

z dnia 7 maja 2019 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń

Na podstawie art. 46 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 649 i 730) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009, z 2016 r. poz. 1821 oraz z 2017 r. poz. 1100) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2:
 - a) pkt 1 otrzymuje brzmienie:
 - „1) danych oraz informacji przekazywanych na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (Dz. U. poz. 647, 1544, 1629 i 2244 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730), zwanej dalej „ustawą o CEIDGPIP”;
 - b) pkt 3 otrzymuje brzmienie:
 - „3) danych przekazywanych z bazy danych systemu informacji oświatowej, zwanego dalej „SIO” – w przypadku przedszkoli, szkół, placówek i innych jednostek organizacyjnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, z późn. zm.¹⁾), i ich zespołów;”;
- 2) w § 6:
 - a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Adres wpisuje się na podstawie danych oraz informacji przekazywanych na podstawie przepisów ustawy o CEIDGPIP, danych przekazanych z Krajowego Rejestru Sądowego, danych przekazanych z bazy danych SIO albo informacji z wniosku RG-OP albo RG-OF.”;
 - b) w ust. 2 pkt 3 otrzymuje brzmienie:
 - „3) miejsca, do którego należy kierować korespondencję (w tym skrytkę pocztową), a w przypadku miejsca położonego za granicą: kraj, miejscowość, ulicę, numer nieruchomości i numer lokalu”;
- 3) w § 7 w pkt 2 po lit. zzzo dodaje się lit. zzzoa i zzzob w brzmieniu:

„zzzoa) związki metropolitalne (kod 432),

zzzob) jednostki organizacyjne związków metropolitalnych (kod 433);”;

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, 1290, 1669 i 2245 oraz z 2019 r. poz. 534, 730, 761 i 1078.

- 4) w § 9 w ust. 2 pkt 5 otrzymuje brzmienie:
- „5) przedszkoli, szkół, placówek i innych jednostek organizacyjnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, i ich zespołów – na podstawie danych przekazanych z bazy danych SIO.”;
- 5) w § 10 pkt 1–3 otrzymują brzmienie:
- „1) powstania podmiotu – datę rozpoczęcia działalności gospodarczej w przypadku osób fizycznych wpisanych do CEIDG, datę wpisu do rejestru lub ewidencji w organie rejestrowym lub ewidencyjnym albo datę powołania lub rozpoczęcia działalności w przypadku podmiotu niepodlegającego wpisowi do rejestru lub ewidencji;
- 2) rozpoczęcia działalności – w przypadku podmiotu podlegającego wpisowi do rejestru lub ewidencji datę rozpoczęcia działalności wskazaną w rejestrze lub ewidencji, o ile występuje, a dla pozostałych podmiotów datę dokonania pierwszej czynności w zakresie działalności, dla której prowadzenia podmiot powstał lub został powołany;
- 3) zawieszenia działalności – w przypadku osób fizycznych wpisanych do CEIDG datę zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej wskazaną w CEIDG, w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego datę zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej wskazaną w Krajowym Rejestrze Sądowym, a dla pozostałych podmiotów datę, z którą ustaje na czas określony działalność podmiotu;”;
- 6) załączniki nr 1 i 2 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1 i 2 do niniejszego rozporządzenia;
- 7) załączniki nr 4–13 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 3–12 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Wnioski RG-OP „Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej lub ich jednostki lokalnej” i 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”, złożone i nierozpatrzone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, stanowią podstawę dokonania wpisu lub odmowy wpisu w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 30 dni od dnia ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *M. Morawiecki*

Załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 7 maja 2019 r. (poz. 1110)

Załącznik nr 1

WZÓR

		RG-OP Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej lub ich jednostki lokalnej	
- We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany. - Informacje o podmiocie, tj.: osobie prawnej/jednostce organizacyjnej niemającej osobowości prawnej oznaczone są literą P, informacje o jednostce lokalnej ww. podmiotu – literą L. - Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami, w przypadku pól wyboru zaznaczyć właściwe pole.			
01. (P) Podstawowa forma prawna podmiotu			
☐ 1 – osoba prawna		☐ 2 – jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej	
02. (P) Szczególna forma prawna podmiotu (np.: spółka cywilna, wspólnota mieszkaniowa)			
03. (P, L) Rodzaj zgłoszenia			
☐	1 – wpis osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej	data rozpoczęcia działalności	____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)
☐	2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)
☐	3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)
☐	4 – skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)
04. (P, L) Numer identyfikacyjny REGON			

05. (P) NIP			

06. (P, L) Nazwa			

07. (P) Nazwa skrócona (jeśli istnieje)			

08. (P, L) Adres siedziby			
8.1. Województwo		8.2. Powiat	
8.3. Gmina/miasto/dzielnica			
8.4. Miejscowość	8.5. Ulica		8.6. Numer porządkowy
8.7. Numer lokalu			
8.8. Kod pocztowy	8.9. Miejscowość poczty		
____ - ____ - ____			
8.10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji			
09. (P) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)*			
9.1. Numer telefonu siedziby		9.2. Numer faksu siedziby	
9.3. Adres e-mail			
9.4. Adres strony internetowej			
10. (P, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego			
10.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego		10.2. Powierzchnia użytków rolnych	
..... , hektary ary		 , hektary ary	
11. (P) Adres do korespondencji			
11.1. Korespondencję należy kierować na adres		☐ 1 – wymieniony w informacji nr 8.1 – 8.10 ☐ 2 – inny lub do skrytki pocztowej; wypełnij odpowiednio informacje nr 11.2 – 11.14	
11.2. Kraj	11.3. Województwo	11.4. Powiat	11.5. Gmina/miasto/dzielnica
11.6. Miejscowość	11.7. Ulica		11.8. Numer porządkowy
11.9. Numer lokalu			
11.10. Kod pocztowy	11.11. Miejscowość poczty		11.12. Skrytka pocztowa
____ - ____ - ____			
11.13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji			

* W przypadku wypełnienia pozycji 9.1, 9.2, 9.3, 9.4 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 2019 r. poz. 649 i 730).

11.14. Nazwa podmiotu, na którego adres kierowana jest korespondencja					
12. (P) Elektroniczny adres do korespondencji					
Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:					
☐ 1 – podany w informacji nr 9.3		☐ 2 – inny:			
13. (P) Sposób powstania podmiotu					
Podmiot powstał	☐	1 – jako jednostka nowo zorganizowana			
	☐	2 – na bazie innych podmiotów; w pozycji a–d podaj (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy podmiotów, na bazie których powstał podmiot			
a) -----	b) -----	c) -----	d) -----		
14. (P, L) Rejestracja					
14.1. Podstawa prawna działania	☐	1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; wypełnij informacje nr 14.2 – 14.6			
	☐	2 – powołanie ustawą; wypełnij informację nr 14.6			
	☐	3 – inna; wypełnij 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		14.6. Data powstania podmiotu			
-- -- -- -- -- (RRRR – MM – DD)		-- -- -- -- -- (RRRR – MM – DD)			
15. (P) Forma własności					
Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału	%	własność	%	własność	
		Skarbu Państwa		krajowych osób fizycznych	
		państwowych osób prawnych		pozostałych krajowych jednostek prywatnych	
		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych		osób zagranicznych	
16. (P) Typ jednostki prawa budżetowego	☐	1 – jednostka budżetowa		17. (L) Czy jednostka lokalna jest samodzielnie bilansująca?	
	☐	2 – samorządowy zakład budżetowy		☐ 1 – tak	
				☐ 2 – nie	
18. (P) Nazwa organu założycielskiego/nadzorującego					
19. (P, L) Przewidywana liczba pracujących					
.....					
20. (P, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności					
1	Rodzaj przeważającej działalności	1	-----		
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	-----	☐ wykreślenie	6
		3	-----	☐ wykreślenie	7
		4	-----	☐ wykreślenie	8
		5	-----	☐ wykreślenie	9
2	Liczba załączników RG-RD	-----			
21. (P, L) Data zawieszenia działalności			22. (P, L) Data wznowienia działalności		
-- -- -- -- -- (RRRR – MM – DD)			-- -- -- -- -- (RRRR – MM – DD)		
23. (P) Sposób likwidacji					
Podmiot został zlikwidowany	☐	1 – całkowicie			
	☐	2 – w wyniku podziału, połączenia lub innych przekształceń; w poz. a–d podaj (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy następców prawnych			
a) -----	b) -----	c) -----	d) -----		
24. (P) Liczba załączników RG-SC		-----			

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

	RG-RD WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ Załącznik do wniosku RG-OP lub RG-OF
---	---

01. Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy (o ile został nadany)	_ _ _ _ _
02. Data zaistnienia zmiany (dla odp. 3 w informacji nr 03 wniosku RG-OP lub dla odp. 3 w informacji nr 02 wniosku RG-OF)	_ _ _ _ _ (RRRR - MM - DD)

cd. informacji 20.1 z wniosku RG-OP lub informacji nr 16.1 z wniosku RG-OF **Rodzaje działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności**

Lp.	Opis rodzaju działalności				
10	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	31	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	51	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
11	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	32	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	52	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
12	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	33	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	53	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
13	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	34	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	54	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
14	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	35	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	55	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
15	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	36	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	56	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
16	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	37	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	57	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
17	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	38	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	58	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
18	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	39	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	59	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
19	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	40	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	60	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
20	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	41	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	61	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
21	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	42	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	62	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
22	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	43	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	63	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
23	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	44	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	64	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
24	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	45	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	65	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
25	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	46	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	66	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
26	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	47	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	67	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
27	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	48	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	68	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
28	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	49	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	69	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
29	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	50	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	70	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
30	_ _ _ _ _ ☐ wykreślenie	Kontynuacja w kolejnym dokumencie RG-RD ☐			

	RG-SC Informacja o wspólnikach spółki cywilnej Załącznik do wniosku RG-OP
---	---

01. Dane spółki cywilnej		
1.1. Nazwa spółki cywilnej _____		
1.2. Numer identyfikacyjny REGON spółki cywilnej _____	1.3. Identyfikator podatkowy NIP _____	
02. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika ☐ zmiana danych ☐ wykreślenie wspólnika ☐		
2.1. Nazwisko _____	2.2. Imię pierwsze _____	2.3. Imię drugie _____
2.4. Firma _____		
2.5. Numer identyfikacyjny REGON _____	2.6. Numer PESEL _____	
03. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika ☐ zmiana danych ☐ wykreślenie wspólnika ☐		
3.1. Nazwisko _____	3.2. Imię pierwsze _____	3.3. Imię drugie _____
3.4. Firma _____		
3.5. Numer identyfikacyjny REGON _____	3.6. Numer PESEL _____	

* Poszczególne pola dotyczące wspólnika wypełnia się zgodnie z formą prawną wspólnika.

04. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika ☐ zmiana danych ☐ wykreślenie wspólnika ☐		
4.1. Nazwisko _____	4.2. Imię pierwsze _____	4.3. Imię drugie _____
4.4. Firma _____		
4.5. Numer identyfikacyjny REGON _____	4.6. Numer PESEL _____	
05. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika ☐ zmiana danych ☐ wykreślenie wspólnika ☐		
5.1. Nazwisko _____	5.2. Imię pierwsze _____	5.3. Imię drugie _____
5.4. Firma _____		
5.5. Numer identyfikacyjny REGON _____	5.6. Numer PESEL _____	
06. Dane wspólnika spółki cywilnej*: wpis wspólnika ☐ zmiana danych ☐ wykreślenie wspólnika ☐		
6.1. Nazwisko _____	6.2. Imię pierwsze _____	6.3. Imię drugie _____
6.4. Firma _____		
6.5. Numer identyfikacyjny REGON _____	6.6. Numer PESEL _____	

* Poszczególne pola dotyczące wspólnika wypełnia się zgodnie z formą prawną wspólnika.

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

.....
 (data)

.....
 (podpis)

WZÓR

	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; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany. • 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.		
01. (F, L) Wniosek dotyczy działalności:			
☐ 1 - rolniczej		☐ 2 - zakładu leczniczego podmiotu leczniczego	
		☐ 3 - innej niż wym. w inf. 01.1 i 01.2	
02. (F, L) Rodzaj zgłoszenia:			
☐	1 - wpis osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą	data rozpoczęcia działalności	— (RRRR) — (MM) — (DD) —
☐	2 - wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	— (RRRR) — (MM) — (DD) —
☐	3 - zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	— (RRRR) — (MM) — (DD) —
☐	4 - skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	— (RRRR) — (MM) — (DD) —
03. (F, L) Numer identyfikacyjny REGON			

04. (F) NIP			

05. (F) Dane identyfikacyjne osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą			
5.1. Obywatelstwo polskie ☐ tak ☐ nie		5.2. Numer PESEL (o ile posiada) _____	
5.3. Nazwisko	5.4. Imię pierwsze	5.5. Imię drugie	
_____	_____	_____	
06. (F) Adres miejsca zamieszkania			
6.1. Kraj	6.2. Województwo	6.3. Powiat	6.4. Gmina/miasto/dzielnica
_____	_____	_____	_____
6.5. Miejscowość	6.6. Ulica	6.7. Numer porządkowy	6.8. Numer lokalu
_____	_____	_____	_____
6.9. Kod pocztowy	6.10. Miejscowość poczty		
____ - ____	_____		
6.11. Opis nietypowego miejsca zamieszkania			

07. (F, L) Nazwa			

08. (F) Nazwa skrócona (jeśli istnieje)			

09. (F, L) Adres siedziby			
9.1. Województwo	9.2. Powiat	9.3. Gmina/miasto/dzielnica	
_____	_____	_____	
9.4. Miejscowość	9.5. Ulica	9.6. Numer porządkowy	9.7. Numer lokalu
_____	_____	_____	_____
9.8. Kod pocztowy	9.9. Miejscowość poczty		
____ - ____	_____		
9.10. Opis nietypowego miejsca lokalizacji			

10. (F) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)*			
10.1. Numer telefonu siedziby	10.2. Numer faksu siedziby	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 2019 r. poz. 649 i 730).

11. (F, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego					
11.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego, hektary ary			11.2. Powierzchnia użytków rolnych, hektary ary		
12. (F) Adres do korespondencji					
12.1. Korespondencję należy kierować na adres		☐ 1 – podany w informacji nr 6.1 – 6.11 ☐ 2 – podany w informacji nr 9.1 – 9.10 ☐ 3 – inny lub do skrytki pocztowej; podany w informacji 12.2 – 12.14			
12.2. Kraj	12.3. Województwo	12.4. Powiat		12.5. Gmina/miasto/dzielnica	
12.6. Miejscowość	12.7. Ulica		12.8. Numer porządkowy	12.9. Numer lokalu	
12.10. Kod pocztowy _ _ _ _ _	12.11. Miejscowość poczty		12.12. Skrytka pocztowa		
12.13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji					
12.14. Nazwa podmiotu, na którego adres kierowana jest korespondencja					
13. (F) Elektroniczny adres do korespondencji					
Wyrażam zgodę na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:					
☐ 1 – podany w informacji nr 10.3			☐ 2 – inny:		
14. (F, L) Rejestracja					
14.1. Podstawa prawna działania		☐ 1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; należy wypełnić informacje nr 14.2 – 14.6 ☐ 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)		
15. (F, L) Przewidywana liczba pracujących					
16. (F, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności					
1	Rodzaj przeważającej działalności	1	_ _ _ _ _		
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	_ _ _ _ _	☐ wykreślenie	6 _ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
		3	_ _ _ _ _	☐ wykreślenie	7 _ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
		4	_ _ _ _ _	☐ wykreślenie	8 _ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
		5	_ _ _ _ _	☐ wykreślenie	9 _ _ _ _ _ ☐ wykreślenie
2	Liczba załączników RG-RD	_ _ _ _ _			
17. (F, L) Data zawieszenia działalności			18. (F, L) Data wznowienia działalności		
_ _ _ _ _ (RRRR) _ _ (MM) _ _ (DD)			_ _ _ _ _ (RRRR) _ _ (MM) _ _ (DD)		

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

	RG-RD WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ Załącznik do wniosku RG-OP lub RG-OF
---	---

01. Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy (o ile został nadany)	_____
02. Data zaistnienia zmiany (dla odp. 3 w informacji nr 03 wniosku RG-OP lub dla odp. 3 w informacji nr 02 wniosku RG-OF)	____ - ____ - ____ (RRRR - MM - DD)

cd. informacji 20.1 z wniosku RG-OP lub informacji nr 16.1 z wniosku RG-OF **Rodzaje działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności**

Lp.	Opis rodzaju działalności		
10	_____ ☐ wykreślenie	31	_____ ☐ wykreślenie
11	_____ ☐ wykreślenie	32	_____ ☐ wykreślenie
12	_____ ☐ wykreślenie	33	_____ ☐ wykreślenie
13	_____ ☐ wykreślenie	34	_____ ☐ wykreślenie
14	_____ ☐ wykreślenie	35	_____ ☐ wykreślenie
15	_____ ☐ wykreślenie	36	_____ ☐ wykreślenie
16	_____ ☐ wykreślenie	37	_____ ☐ wykreślenie
17	_____ ☐ wykreślenie	38	_____ ☐ wykreślenie
18	_____ ☐ wykreślenie	39	_____ ☐ wykreślenie
19	_____ ☐ wykreślenie	40	_____ ☐ wykreślenie
20	_____ ☐ wykreślenie	41	_____ ☐ wykreślenie
21	_____ ☐ wykreślenie	42	_____ ☐ wykreślenie
22	_____ ☐ wykreślenie	43	_____ ☐ wykreślenie
23	_____ ☐ wykreślenie	44	_____ ☐ wykreślenie
24	_____ ☐ wykreślenie	45	_____ ☐ wykreślenie
25	_____ ☐ wykreślenie	46	_____ ☐ wykreślenie
26	_____ ☐ wykreślenie	47	_____ ☐ wykreślenie
27	_____ ☐ wykreślenie	48	_____ ☐ wykreślenie
28	_____ ☐ wykreślenie	49	_____ ☐ wykreślenie
29	_____ ☐ wykreślenie	50	_____ ☐ wykreślenie
30	_____ ☐ wykreślenie	Kontynuacja w kolejnym dokumencie RG-RD ☐	

WZÓR

	GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa
---	---

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)
--

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W

data:

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **osoba prawna/jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej**

o nazwie:

i siedzibie w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

wpisana jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

999999999

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególna forma prawna: XXX opis

Własność: XXX opis

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.*

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).

WZÓR

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W

data:

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **Pan/Pani**
zamieszkały(-ta) w:

kraj

województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

999999999

1. Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

2. Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

3. Działalność rolnicza prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.*

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).

WZÓR

	GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa
Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)	

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W
adres
tel.: (XX) XXXXXX, faks: (XX) XXXXXX, e-mail: XXXXX@stat.gov.pl

data:

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**

Zaświadcza się, że **Pan/Pani**
zamieszkały(-ła) w:

kraj
województwo
powiat gmina/dzielnica/delegatura
adres:
.....

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

999999999

1. Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo
powiat gmina/dzielnica/delegatura
adres:
.....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

2. Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo
powiat gmina/dzielnica/delegatura
adres:
.....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.*

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).

WZÓR

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W

data:

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **Pan/Pani**
zamieszkały(-ła) w:

kraj

województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

999999999

1. Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

2. Działalność rolnicza prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym
drukowane są odrębnie.*

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).

WZÓR

	GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa
Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)	

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W
adres
tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

data:

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**

Zaświadcza się, że **Pan/Pani**
zamieszkały(-ła) w:
kraj
województwo
powiat gmina/dzielnica/delegatura
adres:

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

999999999

Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo
powiat gmina/dzielnica/delegatura
adres:

Rodzaj przeważającej działalności:
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: xxx

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.*

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).

WZÓR

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W

data:

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **Pan/Pani**

zamieszkały(-ła) w:

kraj

województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

999999999

Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.*

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).

WZÓR

	GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa
---	---

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W
adres
tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXX@stat.gov.pl

data:

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**

Zaświadcza się, że **Pan/Pani**
zamieszkały(-ła) w:
kraj
województwo
powiat gmina/dzielnica/delegatura
adres:

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

999999999

Działalność rolnicza prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo
powiat gmina/dzielnica/delegatura
adres:

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.*

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).

WZÓR

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W

data:

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXX@stat.gov.pl

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **Pan/Pani**
zamieszkały(-ła) w:

kraj

województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

wpisany(-na) jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

999999999

1. Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

2. Działalność rolnicza prowadzona jest pod nazwą:

w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

Liczba jednostek lokalnych: XXXX

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym
drukowane są odrębnie.*

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).

WZÓR

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W

data:

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **jednostka lokalna**

o nazwie:

działająca w: województwo

powiat gmina/dzielnica/delegatura

adres:

wpisana jest do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

999999999-99999gdzie **999999999** jest numerem identyfikacyjnym REGON:

nazwa lub imiona i nazwisko

adres siedziby/zamieszkania

kod pocztowy,

a **99999** jest liczbą porządkową jednostki lokalnej utworzonej przez powyższy podmiot.

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) XXXXX opis

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).

WZÓR

	GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa
Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)	

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W
adres
tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

data:

ZAŚWIADCZENIE**o numerze identyfikacyjnym REGON**

Zaświadcza się, że numer identyfikacyjny REGON:

999999999 lub
999999999-99999

nadany
(nazwa lub imiona i nazwisko)

został skreślony z rejestru REGON z dniem:

z datą zakończenia działalności:

pieczęć US*

.....
(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)*

*Nie dotyczy w przypadku doręczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 oraz z 2019 r. poz. 60 i 730).