



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			
<input type="checkbox"/> 1 – osoba prawna		<input type="checkbox"/> 2 – jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej	
02. (P) Szczególna forma prawna podmiotu (np.: spółka cywilna, wspólnota mieszkaniowa)			
03. (P, L) Rodzaj zgłoszenia			
<input type="checkbox"/>	1 – wpis osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej	data rozpoczęcia działalności	--- -- -- -- (RRRR - MM - DD)
<input type="checkbox"/>	2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	--- -- -- -- (RRRR - MM - DD)
<input type="checkbox"/>	3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	--- -- -- -- (RRRR - MM - DD)
<input type="checkbox"/>	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	
8.4. Miejscowość		8.5. Ulica	
8.8. Kod pocztowy		8.9. Miejscowość poczty	
-- - - - -			
8.3. Gmina/miasto/dzielnica			
8.6. Numer porządkowy		8.7. Numer lokalu	
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		<input type="checkbox"/> 1 – wymieniony w informacji nr 8.1 – 8.10	
		<input type="checkbox"/> 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:					
<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 9.3		<input type="checkbox"/> 2 – inny:			
13. (P) Sposób powstania podmiotu					
Podmiot powstał	<input type="checkbox"/>	1 – jako jednostka nowo zorganizowana			
	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; wypełnij informacje nr 14.2 – 14.6			
	<input type="checkbox"/>	2 – powołanie ustawą; wypełnij informację nr 14.6			
	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	1 – jednostka budżetowa		17. (L) Czy jednostka lokalna jest samodzielnie bilansująca?	
	<input type="checkbox"/>	2 – samorządowy zakład budżetowy			
		<input type="checkbox"/>	1 – tak		
		<input type="checkbox"/>	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	-----	<input type="checkbox"/>	wykreślenie
		3	-----	<input type="checkbox"/>	wykreślenie
		4	-----	<input type="checkbox"/>	wykreślenie
		5	-----	<input type="checkbox"/>	wykreślenie
6	-----	<input type="checkbox"/>	wykreślenie		
7	-----	<input type="checkbox"/>	wykreślenie		
8	-----	<input type="checkbox"/>	wykreślenie		
9	-----	<input type="checkbox"/>	wykreślenie		
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	<input type="checkbox"/>	1 – całkowicie			
	<input type="checkbox"/>	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	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	31	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	51	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
11	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	32	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	52	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
12	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	33	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	53	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
13	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	34	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	54	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
14	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	35	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	55	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
15	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	36	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	56	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
16	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	37	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	57	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
17	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	38	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	58	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
18	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	39	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	59	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
19	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	40	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	60	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
20	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	41	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	61	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
21	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	42	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	62	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
22	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	43	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	63	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
23	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	44	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	64	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
24	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	45	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	65	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
25	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	46	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	66	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
26	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	47	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	67	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
27	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	48	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	68	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
28	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	49	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	69	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
29	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	50	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	70	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
30	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie	Kontynuacja w kolejnym dokumencie RG-RD <input type="checkbox"/>				

	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 <input type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
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 <input type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
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 <input type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
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 <input type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
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 <input type="checkbox"/> zmiana danych <input type="checkbox"/> wykreślenie wspólnika <input type="checkbox"/>		
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:			
<input type="checkbox"/> 1 - rolniczej	<input type="checkbox"/> 2 - zakładu leczniczego podmiotu leczniczego	<input type="checkbox"/> 3 - innej niż wym. w inf. 01.1 i 01.2	
02. (F, L) Rodzaj zgłoszenia:			
<input type="checkbox"/>	1 - wpis osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą	data rozpoczęcia działalności	__ __ (RRRR) - __ __ (MM) - __ __ (DD)
<input type="checkbox"/>	2 - wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	__ __ (RRRR) - __ __ (MM) - __ __ (DD)
<input type="checkbox"/>	3 - zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	__ __ (RRRR) - __ __ (MM) - __ __ (DD)
<input type="checkbox"/>	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 <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	
-----	-----	-----	
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		<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 – 12.14	
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:			
<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 10.3		<input type="checkbox"/> 2 – inny:	
14. (F, L) Rejestracja			
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)	
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	---- <input type="checkbox"/> wykreślenie
		3	---- <input type="checkbox"/> wykreślenie
		4	---- <input type="checkbox"/> wykreślenie
		5	---- <input type="checkbox"/> wykreślenie
6	----	6	---- <input type="checkbox"/> wykreślenie
7	----	7	---- <input type="checkbox"/> wykreślenie
8	----	8	---- <input type="checkbox"/> wykreślenie
9	----	9	---- <input type="checkbox"/> 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	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	31	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	51	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
11	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	32	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	52	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
12	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	33	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	53	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
13	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	34	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	54	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
14	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	35	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	55	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
15	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	36	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	56	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
16	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	37	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	57	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
17	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	38	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	58	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
18	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	39	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	59	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
19	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	40	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	60	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
20	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	41	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	61	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
21	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	42	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	62	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
22	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	43	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	63	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
23	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	44	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	64	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
24	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	45	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	65	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
25	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	46	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	66	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
26	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	47	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	67	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
27	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	48	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	68	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
28	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	49	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	69	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
29	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	50	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	70	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
30	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	Kontynuacja w kolejnym dokumencie RG-RD <input type="checkbox"/>				

WZÓR



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



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

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 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



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) 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 REJSTR 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



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

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: 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).