

**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**.

<b>01. (F, L) Wniosek dotyczy działalności:</b>				
<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		
<b>02. (F, L) Rodzaj zgłoszenia:</b>				
<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)	
<b>03. (F, L) Numer identyfikacyjny REGON</b>				
<b>04. (F) 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 porządkowy	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 porządkowy	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		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).

<b>11. (F, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego</b>					
11.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ....., ....., hektary ary			11.2. Powierzchnia użytków rolnych ....., ....., 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 – 12.14			
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					
<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>			<b>18. (F, L) Data wznowienia działalności</b>		
-- (RRRR - MM - DD)			-- (RRRR - MM - DD)		

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

.....  
(data)

.....  
(podpis)