

**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 są oznaczone literą **F**, dotyczące jednostki lokalnej ww. podmiotu – literą **L**.
- Wniosek należy wypełnić **drukowanymi literami**, w przypadku pól wyboru należy **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. 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. 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 2024 r. poz. 1799).

| | | | | | |
|---|---|--------------------------|---|--------------------|--------------------------------------|
| 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 nr 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. Skrytka pocztowa | | | | |
| 12.12. Opis nietypowego miejsca lokalizacji | | | | | |
| 12.13. Nazwa podmiotu, na którego adres jest kierowana 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 (PKD) | | | | | |
| Po wprowadzeniu nowej klasyfikacji PKD przy składaniu wniosku o zmianę cech objętych wpisem, należy podać wszystkie wykonywane rodzaje działalności według nowej klasyfikacji PKD, w tym działalność przeważającą. Aktualna klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie https://stat.gov.pl/Klasyfikacje/ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Zgłaszam pełny wykaz działalności | | | | | |
| 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 | | | | |
| 17. (F, L) Data zawieszenia działalności | | | 18. (F, L) Data wznowienia działalności | | |
| ____ (RRRR - MM - DD) | | | ____ (RRRR - MM - DD) | | |

Stan wpisu można potwierdzić na stronie GUS <https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl/> W przypadku niezgodności danych w rejestrze ze stanem faktycznym należy zaktualizować wpis.

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

.....
(data)

.....
(podpis)