

CZĘŚĆ CEIDG-ZS ZARZĄDCA SUKCESYJNY

Wniosek ten dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

01. Dane identyfikacyjne przedsiębiorcy:

| | | |
|-----------------|---------------|-----------------|
| 1. Imię: | 2. Nazwisko: | |
| 3. PESEL: _____ | 4. NIP: _____ | 5. REGON: _____ |

02. Wniosek złożony przez:

| |
|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Przedsiębiorcę |
| 2. <input type="checkbox"/> Zarządcę sukcesyjnego |
| 3. <input type="checkbox"/> Pełnomocnika |

03. Czynności do wykonania:

| |
|---|
| 1. <input type="checkbox"/> dodanie informacji o zarządcy sukcesyjnym |
| 2. <input type="checkbox"/> usunięcie informacji o zarządcy sukcesyjnym |
| 3. <input type="checkbox"/> zmiana informacji o zarządcy sukcesyjnym |
| 4. <input type="checkbox"/> wygaśnięcie zarządu sukcesyjnego z przyczyny określonej w art. 59 ust. 1 pkt 1 ustawy o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej. Data wygaśnięcia (RRRR-MM-DD): ____ - ____ - ____ (nie wcześniej niż 2 miesiące od śmierci przedsiębiorcy) |

04. Wniosek dotyczy:

| |
|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Zarządcy sukcesyjnego |
| 2. <input type="checkbox"/> Zarządcy sukcesyjnego wskazanego na wypadek, o którym mowa w art. 11 ust. 2 ustawy o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej |

05. Dane zarządcy sukcesyjnego:

| | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 05.1. Dane identyfikacyjne: | | | |
| 1. Imię: | 2. Nazwisko: | | |
| 3. Imię ojca: | 4. Imię matki: | | |
| 5. PESEL _____ <input type="checkbox"/> Brak PESEL | 6. Data urodzenia (RRRR-MM-DD): ____ - ____ - ____ | | |
| 7. NIP: _____ <input type="checkbox"/> Brak NIP | 8. Obywatelstwa:..... | | |
| <input type="checkbox"/> 05.2. Adres zarządcy sukcesyjnego do doręczeń: | | | |
| 1. Kraj: | 2. Województwo: | 3. Powiat | 4. Gmina/Dzielnica: |
| 5. Miejscowość: | 6. Ulica: | 7. Nr nieruchomości/domu: | 8. Numer lokalu: |
| 9. Kod pocztowy: | 10. Poczta: | 11. Skrytka pocztowa: | |
| 12. Adres poczty elektronicznej: | 13. Strona WWW: | 14. Numer telefonu: | |

 06. Oświadczenie (wypełnia tylko przedsiębiorca lub pełnomocnik):

Oświadczam, że zarządca sukcesyjny wyraził zgodę na pełnienie tej funkcji. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 Tak, składam oświadczenie

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / zarządcy sukcesyjnego / pełnomocnika