

CZĘŚĆ CEIDG-RB NR INFORMACJA O RACHUNKACH BANKOWYCH

Wniosek ten dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją.

01. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1. PESEL*: _____ 2. NIP*: _____ 3. REGON*: _____

02. Dane identyfikacyjne rachunków bankowych wnioskodawcy:

☐ **02.1.** Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1. Kraj siedziby banku (oddziału): _____ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): _____

3. Posiadacz rachunku: _____

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): _____ 5. Likwidacja ☐

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐

☐ **02.2.** Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1. Kraj siedziby banku (oddziału): _____ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): _____

3. Posiadacz rachunku: _____

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): _____ 5. Likwidacja ☐

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐

☐ **02.3.** Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1. Kraj siedziby banku (oddziału): _____ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): _____

3. Posiadacz rachunku: _____

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): _____ 5. Likwidacja ☐

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐

☐ **02.4.** Rachunek bankowy związany z prowadzeniem działalności gospodarczej:

1. Kraj siedziby banku (oddziału): _____ 2. Pełna nazwa banku (oddziału): _____

3. Posiadacz rachunku: _____

4. Numer rachunku (od 5 do 26 znaków): _____ 5. Likwidacja ☐

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐

☐ 03. Informacja o numerach identyfikacyjnych uzyskanych w innych krajach dla celów podatkowych lub ubezpieczeń społecznych:

1.1. Kraj:	1.2. Numer:	1.3 Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/>
2.1. Kraj:	2.2. Numer:	2.3 Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/>
3.1. Kraj:	3.2. Numer:	3.3 Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/>
4.1. Kraj:	4.2. Numer:	4.3 Typ: Podatkowy <input type="checkbox"/> Ubezpieczeniowy <input type="checkbox"/>

04. Kontynuacja w dokumencie CEIDG-RB ☐

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy / osoby uprawnionej

Instrukcja wypełniania:

- Część CEIDG-RB należy wypełniać pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
 - Można wskazać rachunki posiadane w Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej.
 - Można podać wszystkie rachunki bankowe związane z prowadzeniem działalności gospodarczej.
 - Rubrykę 3 należy wypełnić, o ile dotyczy.
- Wypełniony wniosek należy podpisać.

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są **bezpłatne**.