ЧАСТЬ CEIDG-ZS АДМИНИСТРАТОР НАСЛЕДСТВА

Это заявление касается физических лиц, которые необходимо внести в Центральный Регистр Учёта и Сведений об Экономической Деятельности (CEI

01. Идентификационные данные заявителя:

1. Имя:	2. Фамилия:

3. PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ 4. NIP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ 5. REGON: _ _ _ _ _ _ _ _ _

02. Заявление подано:

1. ☐ Предпринимателем
2. ☐ Администратором наследства
3. ☐ Уполномоченным лицом

03. Действия для выполнения:

1. ☐ добавление сведений об администраторе наследства
2. ☐ удаление сведений об администраторе наследства
3. ☐ изменение сведений об администраторе наследства
4. ☐ прекращение деятельности администратора наследства по причине определённой в ст. 59 п. 1 пп. 1 закона об администраторе наследства по управлению наследством физического лица. Дата прекращения (ГГГГ-ММ-ДД): - __ __ - __ __ (не ранее чем через 2 месяца со смерти предпринимат

04. Заявление касается:

1. ☐ Администратора наследства
2. ☐ Администратора наследства указанного в случае, о котором говорится в ст..11 п..2 закона об управлении наследством предприятия физического л

05. Данные администратора наследства:

☐ **05.1.** Идентификационные данные:

1. Имя:	2. Фамилия:
3. Имя отца:	4. Имя матери:
5. PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ☐PESEL отсутствует	6. Дата рождения (RRRR-MM-DD): - -
7. NIP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ☐NIP отсутствует	8. Гражданство:.....

☐ **05.2.** Адрес для корреспонденции администратора наследства:

1. Страна: 2. Воеводство:	3. Повят	4. Гмина/Район:
5. Город:	6. Улица:	7. № расположения недвижимости/дома: 8. № помещения
9. Почтовый код:	10. Почта:	11. Почтовый ящик:
12. Адрес электронной почты:	13. Сайт WWW:	14. Номер телефона:

☐ 06. Заявление (заполняет только предприниматель или уполномоченное лицо):

Заявляю, что администратор наследства выразил согласие на исполнение этих обязанностей. Я предупреждён об уголовной ответственности за дачу лож показаний

☐ Да, делаю заявление

Место и дата подачи заявления	Собсвтенноручная подпись предпринимателя / уполномоченного лица