

CEIDG-ZS Zarządca sukcesyjny

Pouczenie. CEIDG-ZS należy złożyć jako załącznik do formularza CEIDG-1.

1. Dane identyfikacyjne przedsiębiorcy

Imię _____ NIP [][][][][][][][][][] Nie posiadam

Nazwisko _____ REGON [][][][][][][][][][] Nie posiadam

PESEL [][][][][][][][][][][][] Nie posiadam

2. Wniosek złożony przez:

- Przedsiębiorcę
- Zarządcę sukcesyjnego
- Osobę uprawnioną

3. Wniosek dotyczy:

- Zarządcy sukcesyjnego
- Zarządcy sukcesyjnego wskazanego na wypadek, o którym mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych uławieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw

4. Czynności do wykonania

- Dodanie informacji o zarządcy sukcesyjnym
- Usunięcie informacji o zarządcy sukcesyjnym
- Zmiana informacji o zarządcy sukcesyjnym
- Wygaśnięcie zarządu sukcesyjnego z przyczyny określonej w art. 59 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zarządzie sukcesyjnym przedsiębiorstwem osoby fizycznej i innych uławieniach związanych z sukcesją przedsiębiorstw

Data wygaśnięcia (nie wcześniej niż [][] - [][] - [][][][]
2 miesiące od śmierci przedsiębiorcy) dd mm rrrr

5. Dane zarządcy sukcesyjnego

5.1. Dane identyfikacyjne

Imię _____ Obywatelstwa _____

Nazwisko _____ PESEL [][][][][][][][][][] Nie posiada

Imię ojca _____ NIP [][][][][][][][][][] Nie posiada

Imię matki _____ Data urodzenia [][] - [][] - [][][][]
dd mm rrrr

5.2. Adres do doręczeń zarządcy sukcesyjnego

Kraj _____ Województwo _____

Kod pocztowy _____ Powiat _____

Miejscowość _____ Gmina/Dzielnica _____

Ulica _____

Numer nieruchomości _____ Numer lokalu _____

Adresat _____

Skrytka pocztowa _____

Dane kontaktowe

Adres e-mail _____

Telefon _____

Strona WWW _____

6. Oświadczenie (wypełnia tylko przedsiębiorca lub osoba uprawniona)

Oświadczam, że zarządca sukcesyjny wyraził zgodę na pełnienie tej funkcji i został zapoznany z treścią klauzuli informacyjnej RODO dostępną na Biznes.gov.pl/ceidg. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Tak, składam oświadczenie

Miejscowość i data złożenia wniosku

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej