

Wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko]

[Adres]

[Telefon / e-mail]

NIP: [NIP]

REGON: [REGON]

Nazwa firmy: [nazwa]

[Urząd Gminy / Miasta w [miejscowość] - wniosek CEIDG-1]

[Adres]

WNIOSEK O ZAWIESZENIE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Wnoszę o wpisanie do CEIDG informacji o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej prowadzonej pod firmą [pełna nazwa firmy], NIP [NIP], REGON [REGON], począwszy od dnia [data].

Uzasadnienie

Okres zawieszenia: od dnia [data] [do dnia [data] / na czas nieokreślony].

Przyczyna: [czasowe zaprzestanie działalności, sytuacja zdrowotna, sezonowość, podjęcie zatrudnienia, sprawowanie opieki nad dzieckiem albo osobą zależną].

Oświadczam, że nie zatrudniam pracowników. [Zawieszenie działalności jest możliwe, gdy przedsiębiorca nie zatrudnia pracowników. Nie stoi mu na przeszkodzie zatrudnianie osób wyłącznie na podstawie umów cywilnoprawnych ani zatrudnianie pracowników przebywających na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim albo wychowawczym.]

W okresie zawieszenia nie będę wykonywać działalności gospodarczej ani osiągać bieżących przychodów z pozarolniczej działalności. Zachowuję prawo do czynności niezbędnych dla zachowania źródła przychodów, do przyjmowania należności powstałych przed zawieszeniem i do regulowania zobowiązań.

[Wniosek składa się na formularzu CEIDG-1, elektronicznie przez portal CEIDG albo w dowolnym urzędzie gminy. Zawieszenie jest bezpłatne. Zgłoszenie do CEIDG powoduje automatyczne wyrejestrowanie z ubezpieczeń w ZUS, więc pamiętaj o zapewnieniu sobie tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego na czas zawieszenia.]

Załączniki:

1. [Pełnomocnictwo, jeżeli wniosek składa pełnomocnik.]

Z poważaniem

[Podpis]

[Imię i nazwisko]