

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:☐ **0.2.1. 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 <input type="checkbox"/>
--	--

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐☐ **0.2.2. 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 <input type="checkbox"/>
--	--

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐☐ **0.2.3. 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 <input type="checkbox"/>
--	--

6. Rachunek na który dokonywany będzie zwrot podatku ☐☐ **0.2.4. 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 <input type="checkbox"/>
--	--

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.