CEIDG-ZS Zarządca sukcesyjny

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

1. Dane identyfikacyjne przedsiębiorcy

Imię

Nazwisko

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Nie posiadam

NIP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Nie posiadam

REGON ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ 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 ułatwieniach 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 ułatwieniach 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

Nazwisko

Imię ojca

Imię matki

Obywatelstwa

PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Nie posiada

NIP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ Nie posiada

Data urodzenia ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ (dd - mm - rrrr)

☐ **5.2. Adres do doręczeń zarządcy sukcesyjnego**

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Numer nieruchomości

Numer lokalu

Adresat

Skrytka pocztowa

Województwo

Powiat

Gmina/Dzielnica

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. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

☐ Tak, składam oświadczenie

Miejscowość i data złożenia wniosku	Własnoręczny podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej