

Warszawa, dnia 27 grudnia 2024 r.

Poz. 1941

**ROZPORZĄDZENIE  
RADY MINISTRÓW**

z dnia 18 grudnia 2024 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń**

Na podstawie art. 46 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1799) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009, z 2016 r. poz. 1821, z 2017 r. poz. 1100, z 2019 r. poz. 1110, z 2020 r. poz. 560 oraz z 2023 r. poz. 964) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 6 w ust. 2 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:  
„Adres wpisuje się, zamieszczając: województwo, powiat, gminę oraz kod pocztowy, miejscowość, ulicę, numer porządkowy i numer lokalu.”;
- 2) załączniki nr 1 i 2 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1 i 2 do niniejszego rozporządzenia;
- 3) załączniki nr 4–13 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 3–12 do niniejszego rozporządzenia.

**§ 2. Wnioski:**

- 1) RG-OP „Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej lub ich jednostki lokalnej”;
- 2) RG-OF „Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub jej jednostki lokalnej niepodlegających wpisowi do CEIDG”

– złożone na formularzach zgodnych ze wzorami określonymi w załącznikach nr 1 i 2 do rozporządzenia, o którym mowa w § 1, w brzmieniu dotychczasowym, i nierozpatrzone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, stanowią podstawę dokonania wpisu lub odmowy wpisu w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej.

§ 3. Złożone do urzędów statystycznych przez osoby prawne, jednostki organizacyjne niemające osobowości prawnej lub osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą żądania wydania zaświadczeń o nadanym im i ich jednostkom lokalnym numerze identyfikacyjnym, które nie zostały rozpatrzone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, stanowią podstawę do wydania tych zaświadczeń, na formularzach zgodnych ze wzorami określonymi w załącznikach nr 4–13 do rozporządzenia, o którym mowa w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.


§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r.

Prezes Rady Ministrów: *D. Tusk*

Załączniki do rozporządzenia Rady Ministrów  
z dnia 18 grudnia 2024 r. (Dz. U. poz. 1941)

Załącznik nr 1

WZÓR

	<b>RG-OP</b> Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu <b>osoby prawnej, jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej</b> <b>lub ich jednostki lokalnej</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany.</li> <li>• Informacje o podmiocie, tj. osobie prawnej / jednostce organizacyjnej niemającej osobowości prawnej, są oznaczone literą P, informacje o jednostce lokalnej ww. podmiotu – literą L.</li> <li>• Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami, w przypadku pól wyboru należy zaznaczyć właściwe pole.</li> </ul>			
<b>01. (P) Podstawowa forma prawna podmiotu</b>			
<input type="checkbox"/> 1 – osoba prawna		<input type="checkbox"/> 2 – jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej	
<b>02. (P) Szczególna forma prawna podmiotu</b> (np. spółka cywilna, wspólnota mieszkaniowa)			
<b>03. (P, L) Rodzaj zgłoszenia</b>			
<input type="checkbox"/>	1 – wpis osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej	data rozpoczęcia działalności	--- -- -- (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/>	2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	--- -- -- (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/>	3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	--- -- -- (RRRR-MM-DD)
<input type="checkbox"/>	4 – skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	--- -- -- (RRRR-MM-DD)
<b>04. (P, L) Numer identyfikacyjny REGON</b>			
-----			
<b>05. (P) NIP</b>			
-----			
<b>06. (P, L) Nazwa</b>			
<b>07. (P) Nazwa skrócona</b> (jeśli istnieje)			
<b>08. (P, L) Adres siedziby</b>			
8.1. Województwo		8.2. Powiat	8.3. Gmina/miasto/dzielnica
8.4. Miejscowość	8.5. Ulica		8.6. Numer porządkowy
8.7. Numer lokalu			
8.8. Kod pocztowy	8.9. Opis nietypowego miejsca lokalizacji		
-- -- --			
<b>09. (P) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)*</b>			
9.1. Numer telefonu siedziby	9.2. Numer faksu siedziby	9.3. Adres e-mail	
9.4. Adres strony internetowej			
<b>10. (P, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego</b>			
10.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego		10.2. Powierzchnia użytków rolnych	
....., .....		....., .....	
hektary ary		hektary ary	
<b>11. (P) Adres do korespondencji</b>			
11.1. Korespondencję należy kierować na adres	<input type="checkbox"/>	1 – wymieniony w informacji nr 8.1–8.10	
	<input type="checkbox"/>	2 – inny lub do skrytki pocztowej; należy wypełnić odpowiednio informacje nr 11.2–11.14	
11.2. Kraj	11.3. Województwo	11.4. Powiat	11.5. Gmina/miasto/dzielnica
11.6. Miejscowość	11.7. Ulica	11.8. Numer porządkowy	11.9. Numer lokalu
11.10. Kod pocztowy	11.11. Skrytka pocztowa		
-- -- --			
11.12. Opis nietypowego miejsca lokalizacji			
11.13. Nazwa podmiotu, na którego adres jest kierowana korespondencja			

\* W przypadku wypełnienia pozycji 9.1, 9.2, 9.3, 9.4 informacje w nich podane podlegają udostępnieniu z rejestru REGON zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1799).


<b>12. (P) Elektroniczny adres do korespondencji</b>					
Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:					
<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 9.3			<input type="checkbox"/> 2 – inny: .....		
<b>13. (P) Sposób powstania podmiotu</b>					
Podmiot powstał	<input type="checkbox"/>	1 – jako jednostka nowo zorganizowana			
	<input type="checkbox"/>	2 – na bazie innych podmiotów; w pozycji a–d należy podać (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy podmiotów, na których bazie powstał podmiot			
a) _____	b) _____	c) _____	d) _____		
<b>14. (P, L) Rejestracja</b>					
14.1. Podstawa prawna działania	<input type="checkbox"/>	1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; należy wypełnić informacje nr 14.2 – 14.6			
	<input type="checkbox"/>	2 – powołanie ustawą; należy wypełnić informację nr 14.6			
	<input type="checkbox"/>	3 – inna; należy wypełnić informację nr 14.6			
14.2. Nazwa rejestru/ewidencji					
14.3. Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego					
14.4. Numer nadany przez organ rejestrowy/ewidencyjny					
14.5. Data wpisu do rejestru/ewidencji			14.6. Data powstania podmiotu		
_____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)			_____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)		
<b>15. (P) Forma własności</b>					
Procentowy udział własności w ogólnej wartości kapitału	%	własność	%	własność	
		Skarbu Państwa		krajowych osób fizycznych	
		państwowych osób prawnych		pozostałych krajowych jednostek prywatnych	
		jednostek samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych		osób zagranicznych	
16. (P) Typ jednostki prawa budżetowego	<input type="checkbox"/>	1 – jednostka budżetowa		17. (L) Czy jednostka lokalna jest samodzielnie bilansująca?	
	<input type="checkbox"/>	2 – samorządowy zakład budżetowy			
				<input type="checkbox"/> 1 – tak	
				<input type="checkbox"/> 2 – nie	
<b>18. (P) Nazwa organu założycielskiego/nadzorującego</b>					
<b>19. (P, L) Przewidywana liczba pracujących</b>					
_____					
<b>20. (P, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)</b>					
Po wprowadzeniu nowej klasyfikacji PKD przy składaniu wniosku o zmianę cech objętych wpisem, należy podać wszystkie wykonywane rodzaje działalności według nowej klasyfikacji PKD, w tym działalność przeważającą. Aktualna klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie <a href="https://stat.gov.pl/Klasyfikacje/">https://stat.gov.pl/Klasyfikacje/</a>					
<input type="checkbox"/> Zgłaszam pełny wykaz działalności					
1	Rodzaj przeważającej działalności	1	_____		
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	6	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
		3	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	7	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
		4	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	8	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
		5	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	9	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
2	Liczba załączników RG-RD _____				
<b>21. (P, L) Data zawieszenia działalności</b>			<b>22. (P, L) Data wznowienia działalności</b>		
_____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)			_____ - ____ - ____ (RRRR-MM-DD)		
<b>23. (P) Sposób likwidacji</b>					
Podmiot został zlikwidowany	<input type="checkbox"/>	1 – całkowicie			
	<input type="checkbox"/>	2 – w wyniku podziału, połączenia lub innych przekształceń; w poz. a–d należy podać (maksymalnie cztery) numery identyfikacyjne REGON (9-cyfrowe) i nazwy następców prawnych			
a) _____	b) _____	c) _____	d) _____		
<b>24. (P) Liczba załączników RG-SC</b>					
_____					

Stan wpisu można potwierdzić na stronie GUS <https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl/> W przypadku niezgodności danych w rejestrze ze stanem faktycznym należy zaktualizować wpis.

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu)

.....  
(data)

.....  
(podpis)

	<b>RG-RD</b> <b>WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ</b> Załącznik do wniosku RG-OP lub RG-OF
---	---


<b>01. Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy</b> (o ile został nadany)	_____
<b>02. Data zaistnienia zmiany</b> (dla odp. 3 w informacji nr 03 wniosku RG-OP lub dla odp. 3 w informacji nr 02 wniosku RG-OF)	____-____-____ (RRRR-MM-DD)

cd. informacji nr 20.1 z wniosku RG-OP lub informacji nr 16.1 z wniosku RG-OF **Rodzaje działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności**

Lp.	Opis rodzaju działalności				
10	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	31	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	51	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
11	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	32	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	52	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
12	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	33	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	53	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
13	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	34	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	54	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
14	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	35	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	55	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
15	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	36	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	56	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
16	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	37	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	57	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
17	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	38	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	58	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
18	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	39	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	59	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
19	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	40	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	60	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
20	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	41	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	61	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
21	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	42	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	62	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
22	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	43	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	63	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
23	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	44	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	64	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
24	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	45	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	65	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
25	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	46	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	66	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
26	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	47	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	67	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
27	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	48	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	68	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
28	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	49	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	69	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
29	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	50	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	70	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
30	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	Kontynuacja w kolejnym dokumencie RG-RD <input type="checkbox"/>			



## WZÓR

	<b>RG-OF</b> Wniosek o wpis do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, o zmianę cech objętych wpisem, o skreślenie wpisu <b>osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą lub jej jednostki lokalnej niepodlegających wpisowi do CEIDG</b>
---	---

- We wniosku należy podać dane podmiotu, którego wniosek o wpis, zmianę wpisu albo skreślenie dotyczy, lub jego jednostki lokalnej, której wniosek dotyczy; numer identyfikacyjny REGON, o ile został nadany.
- Informacje odnoszące się do osoby fizycznej są oznaczone literą F, dotyczące jednostki lokalnej ww. podmiotu – literą L.
- Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami, w przypadku pól wyboru należy zaznaczyć właściwe pole.

<b>01. (F, L) Wniosek dotyczy działalności:</b>			
<input type="checkbox"/> 1 – rolniczej	<input type="checkbox"/> 2 – zakładu leczniczego podmiotu leczniczego	<input type="checkbox"/> 3 – innej niż wym. w inf. 01.1 i 01.2	
<b>02. (F, L) Rodzaj zgłoszenia:</b>			
<input type="checkbox"/> 1 – wpis osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą	data rozpoczęcia działalności	-- -- -- -- (RRRR-MM-DD)	
<input type="checkbox"/> 2 – wpis jednostki lokalnej	data rozpoczęcia działalności	-- -- -- -- (RRRR-MM-DD)	
<input type="checkbox"/> 3 – zmiana cech objętych wpisem	data zaistnienia zmiany	-- -- -- -- (RRRR-MM-DD)	
<input type="checkbox"/> 4 – skreślenie wpisu	data zakończenia działalności	-- -- -- -- (RRRR-MM-DD)	
<b>03. (F, L) Numer identyfikacyjny REGON</b>			
-----			
<b>04. (F) NIP</b>			
-----			
<b>05. (F) Dane identyfikacyjne osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą</b>			
5.1. Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		5.2. Numer PESEL (o ile posiada) -----	
5.3. Nazwisko	5.4. Imię pierwsze	5.5. Imię drugie	
<b>06. (F) Adres miejsca zamieszkania</b>			
6.1. Kraj	6.2. Województwo	6.3. Powiat	6.4. Gmina/miasto/dzielnica
6.5. Miejscowość	6.6. Ulica		6.7. Numer porządkowy
			6.8. Numer lokalu
6.9. Kod pocztowy -- -- -- --	6.10. Opis nietypowego miejsca zamieszkania		
<b>07. (F, L) Nazwa</b>			
<b>08. (F) Nazwa skrócona (jeśli istnieje)</b>			
<b>09. (F, L) Adres siedziby</b>			
9.1. Województwo		9.2. Powiat	9.3. Gmina/miasto/dzielnica
9.4. Miejscowość	9.5. Ulica		9.6. Numer porządkowy
			9.7. Numer lokalu
9.8. Kod pocztowy -- -- -- --	9.9. Opis nietypowego miejsca lokalizacji		
<b>10. (F) Dane kontaktowe (dane fakultatywne)*</b>			
10.1. Numer telefonu siedziby		10.2. Numer faksu siedziby	10.3. Adres e-mail
10.4. Adres strony internetowej			

\* W przypadku wypełnienia pozycji 10.1, 10.2, 10.3, 10.4 informacje w nich podane podlegają udostępnieniu z rejestru REGON zgodnie z art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1799).

<b>11. (F, L) Informacje dotyczące gospodarstwa rolnego</b>						
11.1. Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego ....., .....			11.2. Powierzchnia użytków rolnych ....., .....			
hektary      ary			hektary      ary			
<b>12. (F) Adres do korespondencji</b>						
12.1. Korespondencję należy kierować na adres		<input type="checkbox"/>	1 – podany w informacji nr 6.1–6.11			
		<input type="checkbox"/>	2 – podany w informacji nr 9.1–9.10			
		<input type="checkbox"/>	3 – inny lub do skrytki pocztowej; podany w informacji nr 12.2–12.14			
12.2. Kraj	12.3. Województwo	12.4. Powiat		12.5. Gmina/miasto/dzielnica		
12.6. Miejscowość	12.7. Ulica		12.8. Numer porządkowy	12.9. Numer lokalu		
12.10. Kod pocztowy _ _ - _ _ _	12.11. Skrytka pocztowa					
12.12. Opis nietypowego miejsca lokalizacji						
12.13. Nazwa podmiotu, na którego adres jest kierowana korespondencja						
<b>13. (F) Elektroniczny adres do korespondencji</b>						
Wyrażam zgodę na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail:						
<input type="checkbox"/> 1 – podany w informacji nr 10.3			<input type="checkbox"/> 2 – inny: .....			
<b>14. (F, L) Rejestracja</b>						
14.1. Podstawa prawna działania		<input type="checkbox"/>	1 – rejestracja w organie rejestrowym/ewidencyjnym; należy wypełnić informacje nr 14.2–14.6			
		<input type="checkbox"/>	2 – inna; należy wypełnić informację nr 14.6			
14.2. Nazwa rejestru/ewidencji						
14.3. Nazwa organu rejestrowego/ewidencyjnego						
14.4. Numer nadany przez organ rejestrowy/ewidencyjny						
14.5. Data wpisu do rejestru/ewidencji _ _ - _ _ - _ _ (RRRR-MM-DD)			14.6. Data powstania podmiotu _ _ - _ _ - _ _ (RRRR-MM-DD)			
<b>15. (F, L) Przewidywana liczba pracujących</b>						
<b>16. (F, L) Kody wykonywanych rodzajów działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)</b>						
Po wprowadzeniu nowej klasyfikacji PKD przy składaniu wniosku o zmianę cech objętych wpisem, należy podać wszystkie wykonywane rodzaje działalności według nowej klasyfikacji PKD, w tym działalność przeważającą. Aktualna klasyfikacja PKD jest dostępna na stronie <a href="https://stat.gov.pl/Klasyfikacje/">https://stat.gov.pl/Klasyfikacje/</a>						
<input type="checkbox"/> Zgłaszam pełny wykaz działalności						
1	Rodzaj przeważającej działalności	1	_ _ _ _ _			
	Pozostałe rodzaje działalności (10 i dalsze w załączniku RG-RD)	2	_ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> wykreślenie	6	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie
		3	_ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> wykreślenie	7	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie
		4	_ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> wykreślenie	8	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie
		5	_ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> wykreślenie	9	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> wykreślenie
2	Liczba załączników RG-RD	_ _ _ _ _				
<b>17. (F, L) Data zawieszenia działalności</b>			<b>18. (F, L) Data wznowienia działalności</b>			
_ _ - _ _ - _ _ (RRRR-MM-DD)			_ _ - _ _ - _ _ (RRRR-MM-DD)			


Stan wpisu można potwierdzić na stronie GUS <https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl/> W przypadku niezgodności danych w rejestrze ze stanem faktycznym należy zaktualizować wpis.

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zgłoszenia wniosku, numer telefonu)

(data)

(podpis)

	<b>RG-RD</b> <b>WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ</b> Załącznik do wniosku RG-OP lub RG-OF
---	---

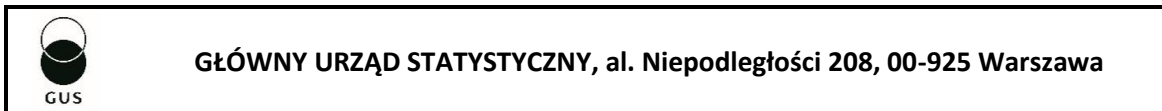
<b>01. Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy</b> (o ile został nadany)	_____
<b>02. Data zaistnienia zmiany</b> (dla odp. 3 w informacji nr 03 wniosku RG-OP lub dla odp. 3 w informacji nr 02 wniosku RG-OF)	____-____-____ (RRRR-MM-DD)

cd. informacji nr 20.1 z wniosku RG-OP lub informacji nr 16.1 z wniosku RG-OF Rodzaje działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności

Lp.	Opis rodzaju działalności				
10	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	31	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	51	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
11	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	32	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	52	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
12	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	33	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	53	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
13	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	34	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	54	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
14	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	35	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	55	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
15	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	36	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	56	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
16	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	37	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	57	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
17	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	38	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	58	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
18	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	39	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	59	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
19	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	40	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	60	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
20	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	41	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	61	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
21	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	42	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	62	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
22	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	43	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	63	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
23	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	44	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	64	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
24	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	45	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	65	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
25	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	46	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	66	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
26	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	47	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	67	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
27	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	48	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	68	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
28	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	49	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	69	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
29	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	50	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	70	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie
30	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	Kontynuacja w kolejnym dokumencie RG-RD <input type="checkbox"/>			



## WZÓR

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

**ZAŚWIADCZENIE****o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **osoba prawna / jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej**

o nazwie: .....

i siedzibie w: województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

jest wpisana do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególna forma prawna:   XXX   *opis*Własność:                   XXX   *opis*

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                   XXXXX   *opis*

Liczba jednostek lokalnych: xxxx


Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym są drukowane odrębnie.\*

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

## WZÓR

	<b>GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa</b>
---	---

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

**ZAŚWIADCZENIE  
o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina.....

adres: .....

jest wpisany(-na) do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

1. Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG jest prowadzona pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina.....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

2. Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, jest prowadzona pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina.....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

3. Działalność rolnicza jest prowadzona pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina.....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

Liczba jednostek lokalnych:                      XXXX


Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym są drukowane odrębnie.\*

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

## WZÓR

	<b>GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa</b>
---	---

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

**ZAŚWIADCZENIE****o numerze identyfikacyjnym REGON**

Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:  
kraj .....  
województwo .....  
powiat ..... gmina .....  
adres: .....

jest wpisany(-na) do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

1. Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG jest prowadzona pod nazwą:

.....  
w: województwo .....  
powiat ..... gmina .....  
adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

2. Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, jest prowadzona pod nazwą:

.....  
w: województwo .....  
powiat ..... gmina .....  
adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx


Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym są drukowane odrębnie.\*

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

## WZÓR

	<b>GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa</b>
---	---

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

**ZAŚWIADCZENIE****o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

jest wpisany(-na) do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

1. Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG jest prowadzona pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

2. Działalność rolnicza jest prowadzona pod nazwą:

.....

w: województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx

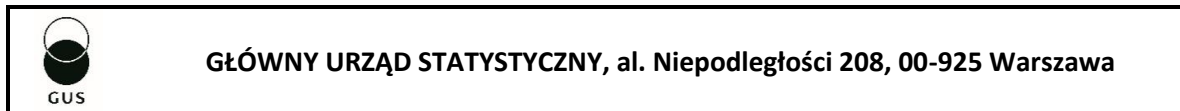
Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym są drukowane odrębnie.\*

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

## WZÓR

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

**ZAŚWIADCZENIE****o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....

zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

jest wpisany(-na) do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

Działalność gospodarcza podlegająca wpisowi do CEIDG jest prowadzona pod nazwą:

w: województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)

XXXXX

opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx


Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym są drukowane odrębnie.\*

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

## WZÓR

	<b>GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa</b>
Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)	

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....  
adres  
tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

data: .....

**ZAŚWIADCZENIE****o numerze identyfikacyjnym REGON**

Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:  
kraj .....  
województwo .....  
powiat ..... gmina .....  
adres: .....

jest wpisany(-na) do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, jest prowadzona pod nazwą:  
.....  
w: województwo .....  
powiat ..... gmina .....  
adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:  
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx


Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym są drukowane odrębnie.\*

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

## WZÓR

	<b>GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa</b>
Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)	

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....  
adres  
tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

data: .....

**ZAŚWIADCZENIE****o numerze identyfikacyjnym REGON**

Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....  
zamieszkały(-ła) w:  
kraj .....  
województwo .....  
powiat ..... gmina .....  
adres: .....

jest wpisany(-na) do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

Działalność rolnicza jest prowadzona pod nazwą:  
.....  
w: województwo .....  
powiat ..... gmina .....  
adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:  
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx


Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym są drukowane odrębnie.\*

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

## WZÓR

 <b>GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa</b>
---

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

**ZAŚWIADCZENIE****o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **Pan/Pani** .....

zamieszkały(-ła) w:

kraj .....

województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

jest wpisany(-na) do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999**

1. Działalność gospodarcza, która nie jest wpisana do CEIDG, jest prowadzona pod nazwą:

w: województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

2. Działalność rolnicza jest prowadzona pod nazwą:

w: województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)                      XXXXX      opis

Liczba jednostek lokalnych: xxxx

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym są drukowane odrębnie.\*

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).



## WZÓR

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

**ZAŚWIADCZENIE****o numerze identyfikacyjnym REGON**Zaświadcza się, że **jednostka lokalna**

o nazwie: .....

działająca w: województwo .....

powiat ..... gmina .....

adres: .....

jest wpisana do rejestru REGON i ma nadany następujący numer identyfikacyjny:

**999999999-99999**w którym **999999999** jest numerem identyfikacyjnym REGON:

nazwa lub imiona i nazwisko

adres siedziby/zamieszkania

kod pocztowy,

a **99999** jest liczbą porządkową jednostki lokalnej utworzonej przez powyższy podmiot.

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)

XXXXX

opis

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

## WZÓR

**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa**

Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.)

**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W .....

data: .....

adres

tel.: (XX) XXXXXXX, faks: (XX) XXXXXXX, e-mail: XXXXXX@stat.gov.pl

**ZAŚWIADCZENIE****o numerze identyfikacyjnym REGON**

Zaświadcza się, że numer identyfikacyjny REGON:

**999999999** *lub***999999999-99999**

nadany .....

(nazwa lub imiona i nazwisko)

został skreślony z rejestru REGON z dniem: .....

z datą zakończenia działalności: .....

(pieczęć Urzędu Statystycznego)\*

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)\*

\* Nie dotyczy, jeżeli doręczenia dokonano za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).