

**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:**

1. Część CEIDG-RB należy wypełniać pismem wyraźnym, bez poprawek i skreśleń.
2. Można wskazać rachunki posiadane w Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo-Kredytowej.
3. Można podać wszystkie rachunki bankowe związane z prowadzeniem działalności gospodarczej.
4. Rubrykę 3 należy wypełnić, o ile dotyczy.
5. Wypełniony wniosek należy podpisać.