

Michałów, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL.....

NIP.....

tel.....

**ZGŁOSZENIE ZMIANY
WE WPISIE DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
NR**

Zgłaszam zmianę z dniem w niżej wymienionych punktach:

1. * Imię i nazwisko przedsiębiorcy:

a) wykreślić

b) dopisać.....

2. * Nazwa pod którą wykonywana jest działalność gospodarcza:

a) wykreślić

b) dopisać

3. * Miejsce zamieszkania i adres przedsiębiorcy:

a) wykreślić

b) dopisać.....

4. * a) Adres siedziby (zakładu głównego):

• wykreślić

• dopisać

b) Adres oddziału:

• wykreślić

• dopisać

c) Inne stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej:

• wykreślić

• dopisać

5. * Określenie przedmiotu działalności:

• wykreślić

.....

.....

• dopisać

.....

.....

6. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

▪ wykreślić.....

▪ dopisać.....

* Należy wypełnić tylko te punkty, w których następuje zmiana

Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (właściwe podkreślić):

a) odbiorę osobiście

b) proszę przesłać za pośrednictwem poczty.

Opłata administracyjna – 50 zł

(wpłacić na konto UG,

dowód wpłaty należy dołączyć do wniosku)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)