

Michałów, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

(pesel).....

(NIP).....

Z G Ł O S Z E N I E
DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Imię i nazwisko przedsiębiorcy

2. Nazwa pod którą wykonywana jest działalność gospodarcza

3. Miejsce zamieszkania i adres przedsiębiorcy.....

4. Jeżeli działalność wykonywana jest stale poza miejscem zamieszkania należy wskazać:

a/ adres siedziby /zakładu głównego/.....

b/ adres oddziału

c/ inne stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej

5. Określenie przedmiotu działalności:

OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI WG POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)

Lp.	Kod PKD	Opis przedmiotu działalności zgodny z PKD

6. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

7. Dodatkowa informacja tel.

Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej:

- odbiór osobiście,
- za pośrednictwem poczty (właściwe podkreślić)

Opłata administracyjna – 100 zł
(wpłacić na konto UG,
dowód wpłaty należy dołączyć do wniosku)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)