

Część EDG-MW nr Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej

Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją

01. Rodzaj zgłoszenia: zaznacz w znakiem **x** wybraną opcję:1- wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej2- wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej3- likwidacja dodatkowego miejsca**02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:****03. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:****04. Urząd Statystyczny w:****05. Nazwa i adres jednostki terenowej ZUS:****06. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:**

1. PESEL: _____

2. NIP: _____

3. REGON: _____

07. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej...:

1. Nazwa jednostki lokalnej:

2. Numer identyfikacyjny REGON: _____

3. Kraj:

4. Województwo:

5. Powiat:

6. Gmina:

7. Miejscowość:

8. Ulica:

9. Nr nieruchomości:

10. Nr lokalu:

11. Kod pocztowy:

12. Poczta:

13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:

14. Przewidywana liczba pracujących:

15. Przewidywana liczba zatrudnionych:

17. Jednostka samodzielnie bilansująca: Tak Nie

16. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRRMMDD): _____

18. Rodzaje działalności gospodarczej (na pierwszym miejscu należy wskazać przeważający rodzaj działalności; pozostałe symbole w załączniku EDG-RD)

symbol (5-znakowy) wg PKD 2007

symbol (5-znakowy) wg PKD 2004

1. _____

2. _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

9. _____

10. _____

Załączam wniosek EDG-RD **08. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej...:**

1. Nazwa jednostki lokalnej:

2. Numer identyfikacyjny REGON: _____

3. Kraj:

4. Województwo:

5. Powiat:

6. Gmina:

7. Miejscowość:

8. Ulica:

9. Nr nieruchomości:

10. Nr lokalu:

11. Kod pocztowy:

12. Poczta:

13. Opis nietypowego miejsca lokalizacji:

14. Przewidywana liczba pracujących:

15. Przewidywana liczba zatrudnionych:

17. Jednostka samodzielnie bilansująca: Tak Nie

16. Data rozpoczęcia działalności jednostki (RRRRMMDD): _____

18. Rodzaje działalności gospodarczej (na pierwszym miejscu należy wskazać przeważający rodzaj działalności; pozostałe symbole w załączniku EDG-RD)

symbol (5-znakowy) wg PKD 2007

symbol (5-znakowy) wg PKD 2004

1. _____

2. _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

9. _____

10. _____

Załączam wniosek EDG-RD

miejscowość i data złożenia wniosku

własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Instrukcja wypełniania:

1. W razie potrzeby zgłoszenia większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy EDG-MW.

2. Pole 18 dla miejsca wykonywania działalności gospodarczej należy wypełnić wg zasad analogicznych jak dla rubryki 13 formularza EDG-1, z tym że tutaj opisuje się zakres działalności wykonywanej w danym miejscu. Jeżeli w polu 18 zabraknie miejsca - należy wypełnić dodatkowo formularz EDG-RD.

3. Nietypowe miejsca lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.

4. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.

5. Wypełniony wniosek należy podpisać.