

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 wniosku: * zaznacz w <input type="checkbox"/> znakiem X wybraną opcję wniosku <input type="checkbox"/> 1-wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 2- wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 3-likwidacja dodatkowego miejsca | 02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego: * |
| | 03. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego: * |
| | 04. Urząd Statystyczny w: * |
| | 05. Nazwa i adres jednostki ubezpieczeń społecznych: * |

 06. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

1.PESEL: _____ 2.NIP : _____ 3.REGON: _____

 07. Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności gospodarczej _____ :

| | | | | | |
|---|----------------|--|----------------------------------|---|--|
| 1.Nazwa jednostki lokalnej: | | | 2.Numer rejestracyjny 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 się: | |
| 16. Data rozpoczęcia działalności (RRRR MM DD): _____ | | | | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| 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 rejestracyjny 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 się: | |
| 16. Data rozpoczęcia działalności (RRRR MM DD): _____ | | | | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| 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

własnoręczny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

miejscowość i data złożenia wniosku

Instrukcja wypełnienia:

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 Polski, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.
5. Wypełniony wniosek należy podpisać.