

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 gospodarczej ☐ 2 - wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej ☐ 3 - 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)									
sybmol (5-znakowy) wg PKD 2007					sybmol (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)									
sybmol (5-znakowy) wg PKD 2007					sybmol (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.									