

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 <input type="checkbox"/> znakiem X wybraną opcję: <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 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: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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.