

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

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

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

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: _____ Przewidywana liczba zatrudnionych: _____ 17. Jednostka samodzielnie bilansująca: Tak 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

_____ 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 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 miejsce 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.
3. Wypełniony wniosek należy podpisać.