

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)

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.