

Część EDG-MW nr Dodatkowe miejsca wykonywania działalności

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:BURMISTRZ MIASTA TOMASZÓW LUBELSKI
ul. Lwowska 57, 22-600 Tomaszów Lubelski**03.1 Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:**

Naczelnik Urzędu Skarbowego, ul. Rolnicza 17, 22-600 Tomaszów Lubelski

04. Urząd Statystyczny w: Zamościu, ul. Podgroble 1, 22-400 Zamość**05. Nazwa i adres jednostki terenowej ZUS:**Oddział ZUS w Biłgoraju, Inspektorat w Tomaszowie Lubelskim
ul. Papieża Jana Pawła II 6, 22-600 Tomaszów Lubelski **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 lok.: _____

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 lok.: _____

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:

- W razie potrzeby zgłoszenia większej liczby miejsc wykonywania działalności gospodarczej należy użyć kolejnych formularzy EDG-MW.
- 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.
- Nietypowe miejsca lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.
- Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.
- Wypełniony Wniosek należy podpisać.