

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 <input type="checkbox"/> znakiem x wybraną opcję: <input type="checkbox"/> 1- wniosek o wpis do ewidencji <input type="checkbox"/> 2- wniosek o zmianę wpisu <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. Identyfikatory Wnioskodawcy, którego zgłoszenie dotyczy:

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 lok.:	
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)

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 lok.:	
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)

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/pelnomocnika
--	--

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 miejsca lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.

4. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Polski, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.

5. Wypełniony Wniosek należy podpisać.