

<b>Część EDG-MW nr ..... DODATKOWE MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI</b>			
Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej			
Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją			
<b>01.Rodzaj Zgłoszenia:</b> 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		<b>02.Nazwa i adres organu ewidencyjnego:</b> ..... <b>03.Nazwa i adres właściwego naczelnika urzędu skarbowego :</b> ..... <b>04.Urząd Statystyczny w</b> ..... <b>05. Nazwa i adres jednostki terenowej ZUS :</b> .....	
<input type="checkbox"/> <b>06.Identyfikatory Wnioskodawcy, którego zgłoszenie dotyczy :</b>			
1.PESEL:		2.NIP :	3.REGON:
<input type="checkbox"/> <b>07.Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności:</b>			
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:	
16.Data rozpoczęcia działalności jednostki : ____ RRRR ____ MM ____ DD		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> <b>08.Adres dodatkowego miejsca wykonywania działalności:</b>			
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:	
16.Data rozpoczęcia działalności jednostki : ____ ____ ____ RRRR MM DD		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>			
miejsowość 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-1z 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			