

EDG-1 WNIOSK O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Wniosek ten stanowi jednocześnie zgłoszenie
do ZUS/KRUS, urzędu statystycznego oraz naczelnika urzędu skarbowego
Wniosek dotyczy osoby fizycznej podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej

Przed wypełnieniem należy zapoznać się z instrukcją

Jeśli wniosek dotyczy wpisu do ewidencji należy wypełnić rubryki oznaczone gwiazdką (*) oraz inne pola, o ile wnioskodawca posiada dane podlegające wpisaniu (patrz instrukcja)

01. Rodzaj wniosku:* zaznacz w <input type="checkbox"/> znakiem X wybraną opcję wniosku <input type="checkbox"/> 1-wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 2- wniosek o zmianę wpisu w ewidencji działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 3- wniosek o wpis informacji o zawieszeniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 4-wniosek o wpis informacji o wznowieniu działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> 5-zawiadomienie o zaprzestaniu działalności gospodarczej	02. Nazwa i adres organu ewidencyjnego:*
	03.1. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:*
	03.2. Poprzednio właściwy naczelnik urzędu skarbowego:
	04. Urząd Statystyczny w:*
	05. Nazwa i adres jednostki ubezpieczeń społecznych:*
06.Nr wpisu w EDG:.....	

I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY:

<input type="checkbox"/> 07. Dane osobowe :		1.Płeć(K/M):*	2.Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości: <input type="checkbox"/> *
	
3.PESEL: _ _ _ _ _	4.NIP: _ _ _ _ _	5.REGON: _ _ _ _ _	
6.Nazwisko:*		7.Imię pierwsze:*	
8.Nazwisko rodowe:		9.Imię drugie:	
10.Imię ojca:*		11.Imię matki:*	
12.Miejsce urodzenia:*		13.Data urodzenia (RRRRMMDD):*	
14.Posiadane obywatelstwa:*		_ _ _ _ _	

08. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy:

1.Kraj:*	2.Województwo:*	3.Powiat:*	4.Gmina:*
5.Miejscowość:	6.Ulica:	7.Nr nieruchomości:	8.Nr lokalu:
9.Kod pocztowy:*	10.Poczta:*		
11.Opis nietypowego miejsca lokalizacji:			

09. Adres miejsca zameldowania wnioskodawcy (jeśli inny niż w rubryce 08):

1.Województwo:	2.Powiat:	3.Gmina:	
4.Miejscowość:	5.Ulica:	6.Nr nieruchomości:	7.Nr lokalu:
8.Kod pocztowy:	9.Poczta:		

II. DANE DO WNIOSKU O WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<input type="checkbox"/> 10. Oznaczenie przedsiębiorcy, którego wniosek dotyczy:*	
<input type="checkbox"/> 11. Nazwa skrócona:	<input type="checkbox"/> 12. Data rozpoczęcia działalności(RRRRMMDD):* _ _ _ _ _

13. 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. _ _ _ _ _