

EDG-1 WNIOSEK 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

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:*		
<input type="checkbox"/> 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.