

**Część EDG-MW nr  Dodatkowe miejsca wykonywania działalności gospodarczej**

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:****03. Właściwy naczelnik urzędu skarbowego:****04. Urząd Statystyczny w:** .....**05. Nazwa i adres jednostki terenowej ZUS:** **06. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:**

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 lokalu:

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 .....**

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:

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:**

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 miejsce lokalizacji należy opisywać z maksymalną możliwą dokładnością.
4. Jeżeli miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, informacja ta nie zostanie wpisana do rejestru REGON.
3. Wypełniony wniosek należy podpisać.