

MIKOŁÓW, DNIA .....

.....  
IMIE I NAZWISKO

.....  
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

.....  
NR TELEFONU

NR PESEL:

URZĄD MIASTA MIKOŁÓW  
Referat Ewidencji Działalności  
Gospodarczej

## ZAREJESTROWANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

**Wnoszę o dokonanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w zakresie (WPISAĆ ZGODNIE Z Polską Klasyfikacją Działalności):**

KOD ZAKRES

Nazwa : .....

**Siedziba-adres zakładu głównego:**

.....  
**Inne stałe miejsca prowadzenia działalności gosp.:**

.....  
**Rozpoczęcie działalności gospodarczej od dnia:** .....

.....  
podpis

**ZAŁĄCZNIKI:**

**-OPŁATA ADMINISTRACYJNA NA KWIT W WYSOKOŚCI 100 ZŁ.**

**-W PRZYPADKU DZIAŁALNOŚCI NA KTÓRĄ WYMAGANA JEST KONCESJA LUB ZEZWOLENIE -  
KSEROKOPIA KONCESJI LUB ZEZWOLENIA**

KOD

ZAKRES

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....

--	--	--	--	--	--

.....