

Mikołów, dnia

**ZGŁOSZENIE INFORMACJI
O WZNOWIENIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

Imię i nazwisko:

Nazwa:

PESEL:

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

Numer ewidencyjny wpisu:

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania i adres przedsiębiorcy:

.....
.....

3. Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej:

		-			-				
dzień			miesiąc			rok			

.....
(podpis zgłaszającego)