Mikołów, dnia . . . . . .

ZGŁOSZENIE INFORMACJI O ZAWIESZENIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

Imię i nazwisko: . . . . . .

Nazwa: . . . . . .

PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Numer ewidencyjny wpisu: . . . . . .

NIP ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania i adres przedsiębiorcy:

. . . . . .

. . . . . .

3. Okres na jaki następuje zawieszenie działalności gospodarczej:

od ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ do ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

. . . . . .
(podpis zgłaszającego)

Uwaga! Do zgłoszenia należy dołączyć oświadczenie przedsiębiorcy o niezatrudnianiu pracowników