Błonie, dnia …….

Z G Ł O S Z E N I E

Informacji o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej

Do wpisu dokonanego pod Nr ……..

1. ……
nazwisko i imię, nazwa – jeżeli działalność jest wykonywana pod nazwą

NIP : …… …… PESEL: ……..

2. ……
miejsce zamieszkania

3. …….
miejsce i adres zakładu głównego

4. ……..
wskazanie okresu (od do) na jaki następuje zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej

……..

……
podpis osoby zgłaszającej

Do zgłoszenia przedsiębiorca jest obowiązany dołączyć **oświadczenie o niezatrudnianiu pracowników.**

Zgłoszenie jest zwolnione z opłat