	dnia
(miejscowość)	

BURMISTRZ MIASTA I GMINY KOŹMIN WIELKOPOLSKI

ZGŁOSZENIE O DOKONANIE WPISU DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

PESEL	Nr telefonu:
NIP	
2. Miejsce zamieszkania i	adres przedsiębiorcy
Inne stałe miejsca wyko	o: nywania działalności gospodarczej (oddziałów, filii)
	działalności gospodarczej
KOD PKD	Opis przedmiotu działalności zgodny z PKD
X-ciąg dalszy przedmiotu działa	alności - odwróć kartkę
	lności gospodarczej:
4. Data rozpoczęcia działa5. Wykaz załączników: WNIOSEK O REG	ON X TAK NIE