

Lędziny, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

Urząd Miasta Lędziny  
Referat Rozwoju Gospodarczego,  
Promocji Gminy i Współpracy z Zagranicą

**WNIOSEK  
ZMIANY WPISU DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**NR ...../.....**

**W punkcie 1 dot. Oznaczenia przedsiębiorcy** (dopisać o, skreślić na):

.....  
.....

**W punkcie 2, 3 dot. miejsca zamieszkania i adresu przedsiębiorcy, adresu miejsca działalności gospodarczej** (dopisać, wykreślić, zmienić na):

**dot. miejsca zamieszkania i adresu:** .....

.....

**dot. miejsca działalności:** .....

.....

**W punkcie 4 dot. określenia przedmiotu działalności gospodarczej zgodnie z polską klasyfikacją działalności (PKD),** (dopisać, wykreślić, zmienić na):

.....

.....

.....

.....

**W punkcie 5 dot. daty rozpoczęcia działalności gospodarczej** (zmienić na):

.....

Data wprowadzenia zmian: .....

REGON: .....

NIP: .....

.....  
(podpis przedsiębiorcy)

**Uwaga!!!** Do zgłoszenia należy dołączyć dowód wpłaty opłaty stałej za wniosek w wysokości 50,00zł.