

Lędziny, dniar.

**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.