



ZGŁOSZENIE INFORMACJI O ZAWIESZENIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

NIP				-				-				-		
-----	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--

nazwisko	imię
nazwa przedsiębiorstwa	nazwa przedsiębiorstwa

[illegible]

do dnia

Oświadczam, że nie zatrudniam pracowników.

Uwagi, nr telefonu

Wniosek jest zwolniony z opłat