

Ziębice, dnia

**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.