

Kobylanka .....

.....  
.....

(Imię i nazwisko)

Urząd Gminy  
w Kobylance

Proszę o zarejestrowanie - rozszerzenie - zmianę (niepotrzebne skreślić) działalności gospodarczej w zakresie: (zgodnie z Polską Klasyfikacją – PKD)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data rozpoczęcia działalności: .....

Oznaczenie przedsiębiorcy i Pesel .....

Adres zakładu głównego .....

Miejsca wykonania działalności .....

.....

Adres zamieszkania .....

.....

Podpis

Opłata za wpis – 100,00 zł

Opłata za zmianę – 50,00 zł