

**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.**