

**ZGŁOSZENIE INFORMACJI  
O WZNOWIENIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ**

1. Oznaczenie przedsiębiorcy:

Imię i nazwisko .....

Nazwa .....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer ewidencyjny wpisu .....

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania i adres przedsiębiorcy:

.....

.....

3. Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej:

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--

  
*dzień    miesiąc    rok*

.....

(podpis zgłaszającego)