

ANKIETA INFORMACYJNA

Pełna nazwa firmy: .....

Adres : .....Kod pocztowy :... □□- □□□

Telefon : ..... kom.:.....

E-mail : ..... WWW : .....

Regon : ..... NIP: .....

Właściciel Firmy ( w wypadku spółki wypełniają wszyscy wspólnicy - dane do wypełnienia dla  
wspólników na odwrocie strony)

1. Imię.....

2. Nazwisko.....

3. Data urodzenia.....

4. Miejsce urodzenia.....

5. PESEL □□□□□□□□□□

6. Wykształcenie .....

7. Imiona rodziców : ojca.....matki.....

8. Adres zamieszkania właściciela firmy.....

9. Telefon.....

Rozpoczęcie działalności \* (dd – mm – rrrr).....

Rodzaj wykonywanego rzemiosła:.....

Kwalifikacje zawodowe\*:

Mistrz  Czeladnik  Technik  Inne (jakie).....

Rodzaj działalności\*:

usługowa  budowlana  produkcyjna  handlowa

PKD: .....

Forma prawna\* :

osoba fizyczna  spółka cywilna  Inna.....

Przeciętna liczba zatrudnionych\*:

1 – osobowa działalność gospodarcza  < 1 -> 10  ≤ 10 -> 50  ≤ 50 ->250 zatrudnionych

Forma opodatkowania\*:

karta podatkowa  ryczałt ewidencjonowany  księga przychodów i rozchodów

księgi rachunkowe (pełna księgowość)  podatek liniowy

Forma własności lokalu, w którym prowadzona jest działalność gospodarcza \*:

własność  współwłasność  najem/dzierżawa

\* WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ - X

.....  
DATA PODPIS I PIECZĄTKA

ANKIETA INFORMACYJNA

(Wypełniać w przypadku spółki)

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

PESEL

Wykształcenie .....

Imiona rodziców : ojca.....matki.....

Adres zamieszkania właściciela firmy.....

.....

Telefon.....

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

PESEL

Wykształcenie .....

Imiona rodziców : ojca.....matki.....

Adres zamieszkania właściciela firmy.....

.....

Telefon.....

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia.....

PESEL

Wykształcenie .....

Imiona rodziców : ojca.....matki.....

Adres zamieszkania właściciela firmy.....

.....

Telefon.....