

**4/ Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: .....**

**NIP: .....**

**PESEL: .....**

**Nr telefonu .....**

**W ZAŁĄCZENIU: (przekreślić właściwe)**

- **WNIOSEK (RG - 1) O NADANIE NUMERU REGON - TAK NIE**

- **WNIOSEK (NIP - ) - TAK NIE**

---

*/podpis/*

**OPLATA W WYSOKOŚCI 100 ZŁ W FORMIE ASYGNATY/POKÓJ NR 7/**

