

Konin, dnia

.....
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(telefon)

WNIOSEK o wydanie zezwolenia na handel w okresie Wszystkich Świętych

Proszę o skreślenie niewłaściwych:

1. PRODUCENT / HANDLOWIEC*

2. PARKING / STÓŁ*

4. PLANOWANY OKRES DZIAŁALNOŚCI HANDLOWEJ (MIN. 3 KOLEJNE DNI)

od do

5. ZAKRES DZIAŁALNOŚCI

Załączniki:

- aktualne (z 2021 r.) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wpis do Krajowego Rejestru Sądowego

lub

- aktualna (z 2021 r.) Decyzja z Urzędu Skarbowego o wysokości zaliczki na podatek dochodowy z tytułu prowadzenia produkcji rolnej.

Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym regulaminem handlu. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych pozostałym handlującym na potrzeby sporządzenia listy komitetu losującego i weryfikacji osób handlujących.

.....
czytelny podpis (pieczętka)

* niewłaściwe skreślić