

Załącznik nr 1
do uchwały nr XIX/170/2020
Rady Miejskiej w Zdzeszowicach
z dnia 29 kwietnia 2020 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

1) Nazwa (firma) podmiotu lub imię i nazwisko

.....
.....
.....

2) Pełny adres siedziby podmiotu lub miejsce zamieszkania i prowadzenia działalności gospodarczej

.....
.....
.....

3) Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu i mail osoby odpowiedzialnej ze strony podmiotu za sprawy dotyczące niniejszego zgłoszenia, która będzie upoważniona do kontaktów z Urzędem
(pełnomocnictwo)

.....
.....
.....

4) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu (dotyczy osób prawnych)

.....

PESEL (dotyczy osób fizycznych)

.....

5) Identyfikator gminy, której podmiot ma miejsce zamieszkania lub siedzibę (wpisać wyłącznie gdy siedziba firmy lub adres zamieszkania jest spoza gminy)

.....

6) Forma prawna podmiotu

- przedsiębiorstwo państwowe;
- jednoosobowa spółka Skarbu Państwa;
- jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 712);
- spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019r., poz. 369 tj.);
- jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 869 tj.);
- inna (podać jaka)

7) Wielkość przedsiębiorcy :

- a. mikroprzedsiębiorca
- b. przedsiębiorca mały
- c. przedsiębiorca średni
- d. inny przedsiębiorca

Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)

8) PKD - klasa działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2007 r. nr 251, poz. 1885, z późn. zm.).

.....
.....

**data i podpis podatnika z podaniem imienia i
nazwiska oraz stanowiska lub podpis osoby upoważnionej***

***W przypadku działania przez pełnomocnika należy dostarczyć pełnomocnictwo na wzorze PPS-1**