FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej |  |
| Gmina |  |
| Numer kontaktowy |  |
| Adres strony internetowej |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |

1. Dane rejestrowe przedsiębiorstwa:
2. Wielkość podmiotu (proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź):

□ mikro przedsiębiorstwo

□ małe przedsiębiorstwo

□ średnie przedsiębiorstwo

1. Rodzaj przeważającej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
|  |

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać e-mailem na adres: [j.slomka@powiatleczynski.pl](mailto:j.slomka@powiatleczynski.pl) lub pocztą tradycyjną: Starostwo Powiatowe w Łęcznej, Wydział Inwestycji i Rozwoju Powiatu, al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna, bądź dostarczyć osobiście (pokój nr 13).