



INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

NR WNIOSKU

DANE OGÓLNE

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

REGON

NAZWA FIRMY

FORMA PRAWNA

ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORCY

DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI

RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB FIZYCZNYCH OBJĘTYCH PRZEPISAMI USTAWY O RACHUNKOWOŚCI (PEŁNA RACHUNKOWOŚĆ)

RODZAJ PROWADZONEJ SPRAWOZDAWCZOŚCI PODATKOWA KSIĘGA PRZYCHODÓW I ROZCHODÓW

RYCZAŁT OD PRZYCHODÓW EWIDENCJONOWANYCH

KARTA PODATKOWA

ILOŚĆ POSIADANYCH UDZIAŁÓW (JEŻELI FIRMA PROWADZONA JEST W FORMIE SPÓŁKI)

POSIADANE ZOBOWIĄZANIA ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ

ÓŚWIADCZAM, ŻE NIE POSIADAM ZOBOWIĄZAŃ POSIADAM ZOBOWIĄZANIA ZACIĄGNIĘTE NA FINANSOWANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

L.P.	RODZAJ ZOBOWIĄZANIA ¹⁾	NAZWA BANKU	AKTUALNE ZADŁUŻENIE/PRYZNANY LIMIT	MIESIĘCZNA RATA KAPITAŁOWO-ODSETKOWA, W TYM: KAPITAŁ ²⁾
... PLN PLN
... PLN PLN
... PLN PLN
... PLN PLN
... PLN PLN
... PLN PLN
... PLN PLN
... PLN PLN
... PLN PLN

¹⁾ KREDYT INWESTYCYJNY, KREDYT OBROTOWY ODNAWIALNY, KREDYT OBROTOWY NIEODNAWIALNY, POŻYCZKA, KREDYT INWESTYCYJNY, KARTA KREDYTOWA, FACTORING, LEASING, GWARANCJE, PORĘCZENIA

²⁾ WYPEŁNIA SIĘ W PRZYPADKU ZOBOWIĄZAŃ SPŁACANYCH W RATACH

PODATEK I ZUS

ÓŚWIADCZAM, IŻ W ZWIĄZKU Z PROWADZONĄ PRZEZE MNIE DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ W OKRESIE OSTATNICH 12 M-CY (ŁĄCZNIE ZA OKRES 12 M-CY) DOKONAŁEM/ŁAM PŁATNOŚCI NA RZECZ:



Nr Oddziału



Nr Klienta

URZĘDU SKARBOWEGO (PODATEK) PLN

ZUS/KRUS (SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, W TYM: SKŁADKI ZDROWOTNE) PLN

INNE

OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) UZYSKIWANY PRZEZE MNIE DOCHÓD NIE JEST JEST OBCIĄŻONY Z TYTUŁU WYROKÓW SĄDOWYCH LUB INNYCH TYTUŁÓW,
- 2) NIE ZNAJDUJĘ SIĘ ZNAJDUJĘ SIĘ W STANIE UPADŁOŚCI POSTĘPOWANIA NAPRAWCZEGO,
- 3) NIE TOCZY SIĘ TOCZY SIĘ WOBEC MNIE POSTĘPOWANIE EGZEKUCYJNE WINDYKACYJNE.

Oświadczenie:

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość i data:

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

**/ zaznaczyć właściwe
**/ niepotrzebne skreślić*