

Informacja o prowadzonej działalności gospodarczej

NAZWA ODDZIAŁU (WYPEŁNIA BANK)

MIEJSCOWOŚĆ

DATA (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK)

- Uwagi:** 1. Formularz prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. Jeśli w formularzu są pytania, które Pani / Pana nie dotyczą, prosimy wpisać klauzulę "NIE DOTYCZY".

I. Dane dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej

NAZWA FIRMY

ADRES (SIEDZIBA) FIRMY

FORMA PRAWNA

Nr wpisu do ewid. działaln. gosp. / nr rejestru handlowego, miejsce i data rejestracji, data rozpoczęcia działalności:

Rodzaj prowadzonej działalności:

Roczny obrót: w roku bieżącym w roku poprzednim

Dochód roczny: w roku bieżącym w roku poprzednim

Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym:

Status Wnioskodawcy (np. właściciel, współwłaściciel, udziałowiec):

II. Dane dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej współmałżonka*

NAZWA FIRMY

ADRES (SIEDZIBA) FIRMY

FORMA PRAWNA

Nr wpisu do ewid. działaln. gosp. / nr rejestru handlowego, miejsce i data rejestracji, data rozpoczęcia działalności:

Rodzaj prowadzonej działalności:

Roczny obrót: w roku bieżącym w roku poprzednim

Dochód roczny: w roku bieżącym w roku poprzednim

Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym:

Status Wnioskodawcy (np. właściciel, współwłaściciel, udziałowiec):

PODPIS

PODPIS WSPÓLMAŁŻONKA

* niepotrzebne skreślić

5-31-6004/3 BZ WBK S.A.