

Załącznik nr 1
do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Łodzi
z dnia

.....
pieczęć przedsiębiorcy

ZGŁOSZENIE
zamiaru korzystania z pomocy
w ramach Programu

I. Podstawowe informacje o przedsiębiorcy

- 1) Nazwa/Imię i nazwisko:
- 2) Siedziba/Adres zamieszkania:
 - a) województwo:
 - b) powiat:
 - c) gmina:
 - d) miejscowość:
 - e) ulica:
 - f) nr domu:
 - g) identyfikator gminy, w której przedsiębiorca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania¹:
- 3) Numer identyfikacyjny REGON:
- 4) Numer identyfikacji podatkowej (NIP):
- 5) Klasa rodzaju podstawowej działalności²:
- 6) Forma prawna przedsiębiorcy:
- 7) Wielkość przedsiębiorcy³ (zaznaczyć „x” właściwy kwadrat):
mikroprzedsiębiorca
przedsiębiorca mały
przedsiębiorca średni
inny przedsiębiorca
- 8) Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z pomocą w ramach Programu:

(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

telefon:

fax:

e-mail:

Podpis i pieczęć osoby
uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy:

.....
miejscowość, data

¹ pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.)

² zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 33, poz. 289, z późn. zm.)

³ w rozumieniu rozporządzenia Komisji (WE) nr 70/2001 z dnia 12 stycznia 2001 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa dla małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. WE L 10 z 13.01.2001 r. oraz L 63 z 28.02.2004 r.)