



FORMULARZ WSTĘPNEGO ZGŁOSZENIA DO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH

1.1. DANE WNIOSKODAWCY

Nazwa Wnioskodawcy (wynikająca z dokumentów rejestrowych)	
Imię i Nazwisko	
Adres	
Nr telefonu i fax (o ile dotyczy)	
Adres poczty elektronicznej Adres strony www (o ile dotyczy)	
NIP (JEŚLI ZOSTAŁ NADANY)	
REGON (JEŚLI ZOSTAŁ NADANY)	
Dane osoby do kontaktów (Imię i Nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej):	

1.2. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Data i miejsce rejestracji działalności gospodarczej (lub przewidywana data założenia działalności)			
Forma prawna działalności gospodarczej			
Kod PKD głównej działalności Wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)			
Jestem zainteresowany (zaznaczyć „X” przy właściwym)			
Najmem stanowiska w przestrzeni open-space		Najmem pomieszczenia biurowego	
Położonego	na parterze	na I piętrze	Numer (wpisać)
Jestem zainteresowany najmem na okres (wpisać liczbę miesięcy - maksymalnie 24)			Magazyn (wpisać ilość m ²)

1.3. KRÓTKI OPIS DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

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

Czytelny Podpis: