**FORMULARZ WSTĘPNEGO ZGŁOSZENIA DO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

**W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH**

* 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 m2)*** |  |

**1.3. KRÓTKI OPIS DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czytelny Podpis:** ………………………………………………………………………….