

3. Adres prowadzenia działalności gospodarczej

.....

4. Lokal: własny/wynajęty/użyczony

5. Czy Pan/Pani będzie podatnikiem VAT?

TAK

NIE

III. POSIADANE PREDYSPOZYCJE DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

a) wykształcenie (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy-naukowy, wykształcenie uzupełniające)

.....

.....

b) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje

.....

.....

c) odbyte kursy, szkolenia, seminaria, posiadane certyfikaty

.....

.....

d) doświadczenie zawodowe (podać wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia bądź umów o dzieło)

Okres zatrudnienia	Miejsce Pracy	Stanowisko	Nazwa Pracodawcy