

Stalowowska Strefa Gospodarcza MZK Sp. z o.o.  
ul. Kwiatkowskiego 9  
37-450 Stalowa Wola

## WNIOSEK

DLA PODMIOTÓW GOSPODARCZYCH O WYRAŻENIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE ADRESU NIERUCHOMOŚCI StSG  
JAKO MIEJSCA PROWADZENIA ZAREJESTROWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ/SIEDZIBY SPÓŁKI

### 1. Dane przedsiębiorstwa

Pełna nazwa przedsiębiorstwa <sup>1</sup>	
Adres siedziby przedsiębiorstwa	
NIP	
REGON	
Telefon	
Adres e-mail	

### 2. Dane osoby do reprezentowania firmy

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
Adres e-mail	

W związku z zamiarem zawarcia umowy najmu/podpisaną umową najmu<sup>2</sup> adresu/pomieszczeń/powierzchni administrowanych przez StSG proszę o wyrażenie zgody na wykorzystanie adresu nieruchomości StSG jako miejsca prowadzenia działalności gospodarczej/siedziby spółki.

Jednocześnie oświadczam, że z chwilą rozwiązania lub zakończenia umowy najmu, ewentualnie w sytuacji gdy nie dojdzie do podpisania umowy najmu, wykreślę wpis dotyczący prowadzenia działalności gospodarczej pod adresem nieruchomości StSG.

Miejscowość i data	Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa

<sup>1</sup> Prosimy o podanie nazwy przedsiębiorstwa zgodnie z właściwym rejestrem lub ewidencją.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

**Informacje dotycząca przyjęcia Wniosku** (wypełnia osoba przyjmująca Wniosek)

Data wpływu	
Numer zgłoszenia	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

**Informacje dotycząca rozpatrzenia Wniosku** (wypełnia komisja rozpatrująca Wniosek)

Czy Formularz spełnia kryteria formalne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Decyzja Komisji rozpatrującej z uzasadnieniem		
Podpisy członków komisji:		