

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA:

## ZAWIADOMIENIE PODMIOTU ZAGRANICZNEGO O ZAMIARZE ŚWIADCZENIA USŁUG Z ZAKRESU AGENCJI ZATRUDNIENIA

(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

WPIS

AKTUALIZACJA DANYCH

Zawiadomienie o wpis składa się do marszałka województwa właściwego dla miejsca świadczenia usług (\*). W przypadku aktualizacji - zawiadomienie składa się do marszałka województwa, który dokonał wpisu podmiotu do wykazu podmiotów zagranicznych.

**Zawiadamiam o rozpoczęciu wykonywania działalności z zakresu agencji zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z informacjami zamieszczonymi w zawiadomieniu:**

Numer podmiotu w Wykazie Podmiotów Zagranicznych (\*\*):

(\* W przypadku, gdy niemożliwe jest określenie podstawowego miejsca wykonywania usługi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedsiębiorca zagraniczny składa zawiadomienie do marszałka województwa mazowieckiego.

(\*\*) Wypełnić w przypadku aktualizacji danych.

### 1. OZNACZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZAWIADOMIENIE

Nazwa podmiotu:

Rodzaje świadczonych usług na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej: (należy zaznaczyć właściwe kwadraty)

Pośrednictwo pracy

Doradztwo personalne

Poradnictwo zawodowe

### 2. ADRES SIEDZIBY PODMIOTU

Nazwa Państwa::

Region:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Telefon (\*\*):

Faks (\*\*):

Adres e-mail (\*):

WWW (\*):

(\* Wypełnienie pola nie jest obowiązkowe.

(\*\*) Należy podać numer kierunkowy danego kraju.

### 3. PLANOWANE MIEJSCA WYKONYWANIA USŁUG (\*)

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

(\* Brak wypełnienia sekcji oznacza, że miejscem wykonywania usług jest całe terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**4. TERMIN WYKONYWANIA USŁUG**

Data od (dd. mm. rrrr)

Data do (dd. mm. rrrr)

Od:

do:

**5. DODATKOWE INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI****6. IMIĘ I NAZWISKO, PEŁNIONA FUNKCJA, PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU, MIEJSCOWOŚĆ I DATA WYPEŁNIENIA ZAWIADOMIENIA**

Imię i nazwisko:

Pełniona funkcja:

Miejscowość

Data złożenia (dd. mm. rrrr)

.....  
Podpis (\*)*(\*) W przypadku wniosku przekazanego w postaci papierowej należy podpisać czytelnie.*