



RG-RD
WYKONYWANA DZIAŁALNOŚĆ
Załącznik do wniosku RG-OP lub RG-OF

01. Numer identyfikacyjny REGON podmiotu, którego zgłoszenie dotyczy

02. Data zaistnienia zmiany (dla odp. 3 w informacji nr 03 wniosku RG-OP lub dla odp. 3 w informacji nr 02 wniosku RG-OF)

____-____-____
(RRRR - MM - DD)

cd. informacji 20.1 z wniosku RG-OP lub informacji nr 16.1 z wniosku RG-OF **Rodzaje działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności**

Lp.	Opis rodzaju działalności					
10	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	31	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	51	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
11	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	32	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	52	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
12	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	33	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	53	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
13	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	34	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	54	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
14	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	35	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	55	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
15	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	36	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	56	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
16	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	37	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	57	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
17	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	38	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	58	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
18	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	39	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	59	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
19	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	40	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	60	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
20	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	41	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	61	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
21	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	42	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	62	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
22	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	43	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	63	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
23	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	44	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	64	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
24	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	45	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	65	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
25	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	46	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	66	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
26	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	47	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	67	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
27	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	48	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	68	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
28	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	49	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	69	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
29	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	50	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	70	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	
30	_____ <input type="checkbox"/> wykreślenie	Kontynuacja w kolejnym dokumencie RG-RD <input type="checkbox"/>				