*………………………………*

 *(miejscowość, data)*

Marszałek Województwa Śląskiego

 ul. Ligonia 46

 40-037 Katowice

**WNIOSEK O WPIS DO REJESTRU PRZECHOWAWCÓW W ZAKRESIE PRZECHOWYWANIA DOKUMENTACJI OSOBOWEJ I PŁACOWEJ PRACODAWCÓW O CZASOWYM OKRESIE PRZECHOWYWANIA**

**Firma przedsiębiorcy**:

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

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

**Siedziba i adres przedsiębiorcy:**

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

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

**Numer w rejestrze przedsiębiorców (KRS):**

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

**Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):**

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

**Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorcy:**

1. ……………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………………….

**Określenie zakresu działalności, która ma być objęta wpisem:**

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

………………………………………………………………………………………………………...............

**Określenie miejsca (lub miejsc), w których będzie wykonywana działalność objęta wpisem:**

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

**Data rozpoczęcia wykonywania działalności objętej wpisem**:

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

**Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku przedsiębiorca:** ……………………………...

………………………………………………………………………………………………………..
(nazwa firmy)

1. nie ma zaległości podatkowych,
2. nie ma zaległości w zakresie zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
3. nie figuruje w rejestrze dłużników niewypłacalnych Krajowego Rejestru Sądowego i Krajowym Rejestrze Zadłużonych

 Podpisy osoby (osób) uprawnionych

 do reprezentowania przedsiębiorcy

 …………………………………………….

 (imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)

Firma przedsiębiorcy:

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

 Siedziba i adres przedsiębiorcy:

………………………………………………………………………………………………………………....

**Oświadczenie o prawdziwości danych zawartych we wniosku**

Oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru przechowawców akt osobowych płacowych są kompletne i zgodne z prawdą;

2. znane mi są i spełniam warunki wykonywania działalności gospodarczej w zakresie przechowywania dokumentacji osobowej i płacowej pracodawców o czasowym okresie przechowywania, określone w rozdziale 4a ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

 Podpisy osoby (osób) uprawnionych

 do reprezentowania przedsiębiorcy

……………………………………………. …………………………………………

 miejscowość, data (imię i nazwisko oraz pełniona funkcja)

**Załączniki:** - dowód uiszczenia opłaty skarbowej.