

Start av egen verksamhet—frågeformulär

Använd bara kulspeppenna med blå eller svart skrift, v.g. texta!

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

- Har du en registrerad firma/bolag hos Bolagsverket? Ja, den Nej
- Om svaret är ja ange namn och organisationsnummer:
- Har du eller ditt eventuella bolag ansökt om F-skattsedel? Ja, ange när Nej
- Är du eller ditt eventuella bolag registrerat för mervärdeskatt? Ja, ange när Nej
- Har du skaffat lokal? Ja, fr om (ange datum) Nej
- Om du har införskaffat lokal, har reparation/iordningsställande av denna påbörjats? Ja, fr om (ange datum) Nej
- Har anskaffat lager/inventarier? Ja, fr om (ange datum) Nej
- Har du påbörjat marknadsföring? Ja, fr om (ange datum) Nej
- Har företaget någon hemsida/webbplats eller finns på sociala medier? Ja, fr om (ange datum) Nej
- Har du vidtagit några andra förberedelser för start av företag? Ja Nej
Om svaret är ja, beskriv vilka:

.....
.....

- Vilken typ av verksamhet planerar du? Redogör för verksamhetsinriktningen.
.....
.....

- Om du inte har kommit igång med tänkt verksamhet ange orsaken/orsakerna till detta.
.....
.....

- Kan du anta heltidsarbete trots förberedelse av start av företag? Ja Nej

Underskrift

Datum (åååå-mm-dd)	Ort
Namnteckning	