Wyrzysk, dnia ....................................

............................................

............................................

............................................

............................................

............................................

(imię, nazwisko, adres zamieszkania,

numer dowodu osobistego, PESEL)

 **Urząd Miejski w Wyrzysku**

 **Ewidencja Działalności Gospodarczej**

Proszę o poświadczenie zgodności odpisu z oryginałem:

[[1]](#footnote-1) zaświadczenia o wpisie (zmianie wpisu) do ewidencji działalności

 gospodarczej (nr ewidencyjny: .........................)

 decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej

 (nr decyzji: .......................... ),

Powyższy dokument jest potrzebny do: ….....................................................

 ....................................................................................

 (podpis wnioskodawcy)

.......................................................................

 (podpis przyjmującego zgłoszenie)

Opłata skarbowa**:**

5 złod każdej pełnej lub zaczętej stronicy wystawionego duplikatu dokumentu (zaświadczenia/decyzji)

1.  \*proszę zaznaczyć X właściwy dokument [↑](#footnote-ref-1)