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)