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

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

**Urząd Miejski w Wyrzysku**

**Ewidencja Działalności**

**Gospodarczej**

Zwracamsię z prośba o potwierdzenie aktualności zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr ewidencyjny …......... na kopii zaświadczenia. Zaświadczenie powyższe jest potrzebne do …...................................................................................................

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

(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbowa:

5 zł od każdej pełnej lub zaczętej strony dokumentu