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