

DRUK NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

Wolsztyn, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**URZĄD MIEJSKI W WOLSZTYNIE
64-200 WOLSZTYN, RYNEK 1**

WNIOSEK

O WYDANIE DUPLIKATU:

- **ZAŚWIADCZENIA O WPISIE DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
- **DECYZJI O WYKREŚLENIU WPISU**

/właściwe podkreślić/

1. Nazwa firmy :

.....
.....

2. PESEL wnioskodawcy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Miejsce zamieszkania :

.....

4. Numer w ewidencji działalności gospodarczej :

					/		
--	--	--	--	--	---	--	--

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Duplikat/ decyzję o wykreśleniu odebrałem(łam)

.....
(czytelny podpis i data)