

**Urząd Gminy i Miasta
w Stawiszynie**

.....
imię (imiona)

.....
nazwisko

.....
miejsce zamieszkania i adres przedsiębiorcy

.....
PESEL

.....
NUMER zaświadczenia o wpisie
do ewidencji działalności gospodarczej

**Wniosek o wydanie zaświadczenia z ewidencji
działalności gospodarczej**

Proszę o wydanie duplikatu zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

Duplikat zaświadczenia o zmianie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej odbiorę*:

- ◆ osobiście
- ◆ za pośrednictwem poczty przesłane na wskazany

adres

.....

.....
(data i podpis)