

.....
(imię i nazwisko przedsiębiorcy)

Świecie,

.....

.....
(miejsce zamieszkania i adres przedsiębiorcy)

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

**URZĄD MIEJSKI
W ŚWIECIU**

**WNIOSEK
o wydanie duplikatu decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności
gospodarczej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu decyzji o wykreśleniu z ewidencji
działalności gospodarczej.

Duplikat decyzji o likwidacji działalności gospodarczej odbiorę:

- osobiście
- za pośrednictwem poczty przesłanej na wskazany adres:

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)