

Piła, dnia .....



**PREZYDENT MIASTA PIŁY  
PL. STASZICA 10  
64-920 PIŁA**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO WPIS DO  
EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

1. Oznaczenie wnioskodawcy:.....  
(nazwisko i imię, nazwa)  
.....
2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:.....  
(miejsce zamieszkania wnioskodawcy)  
.....
3. Siedziba: .....  
(adres)
4. Adres do korespondencji:.....
5. Telefon, fax .....
6. Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego mój wpis do ewidencji działalności gospodarczej w celu .....
- .....
- .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)