

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)