

Rydzyzna, dnia
dzień-miesiąc-rok

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

PESEL

NIP

NR TEL.

Burmistrz Miasta i Gminy Rydzyna
ul. Rynek 1
64-130 Rydzyna

**ZMIANA WPISU / ROZSZERZENIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

1. Nazwa firmy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
2. Główna siedziba firmy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3. Zmiana/rozszerzenie działalności zgodny z PKD:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
4. Oddziały firmy lub inne stałe miejsce wykonywania:

5. Data zmiany/rozszerzenia:

.....
dzień-miesiąc-rok

.....
podpis