

Rydzyzna, dnia _____
dzień-miesiąc-rok

(imię i nazwisko)

(adres)

PESEL _____

NIP _____

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

WYKREŚLENIE Z EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Zgłaszam, że z dniem _____
dzień-miesiąc-rok
likwiduję działalność gospodarczą prowadzoną
na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
nr _____

podpis