

.....
(miejsowość data)

Urząd Miejski

W IŁŻY

Z G Ł O S Z E N I E
LIKWIDACJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Nazwisko -

Imię -

Adres zamieszkania

Zgłaszam (my), że z dniemlikwiduję(my)
działalność gospodarczą prowadzoną na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji
działalności gospodarczej Nr

załącznik:

oryginał zaświadczenia
o wpisie do ewidencji

Podpis(y)

.....