

Łabowa, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

Wójt

Gminy Łabowa

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o prowadzonej (zlikwidowanej *)
przeze mnie (przez innego przedsiębiorcę *) działalności

pod nr ewidencyjnym

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres działalności)

Zaświadczenie to wymagane jest celem złożenia w.....
.....

.....
(podpis)

- odbiór osobisty *
- wysłać pocztą *

* właściwe podkreślić