

Włoszakowice,

.....
.....
.....

Urząd Gminy
Włoszakowice

Zawiadomienie o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej.

Zawiadamiam, że z dniem zakończyłem/am prowadzenie
działalności gospodarczej.

W związku z powyższym wnoszę o wydanie decyzji potwierdzającej wykreślenie
wpisu do ewidencji nr

.....
podpis