

.....

WNIOSEKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

.....

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

.....

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

.....

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

.....

Numer NIP

DRUK	WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ZAŚWIADCZENIA O WPISIE DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	DO PROCEDURY
so.19.01		SO.XIX.04

Wnoszę o wydanie duplikatu:

1. Nazwa firmy :

2. PESEL wnioskodawcy:

3. Miejsce zamieszkania :

4. Numer w ewidencji działalności gospodarczej :

Wydanie duplikatu podlega opłacie skarbowej w wysokości 5,00 zł. Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia. Podstawa prawna: ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (tj. z 2018r., Dz. U. poz. 107, 650).

* niepotrzebne skreślić