

WNIOSKODAWCA: (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

znak sprawy (nadaje urzędnik merytoryczny)

pieczęć wpływu

DRUK	WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ZAŚWIADCZENIA O WPISIE DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	DO PROCEDURY
so.19.02		SO.XIX.05

Wolsztyn,

Wnoszę o wydanie duplikatu:

- zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- decyzji o wykreśleniu wpisu*

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. 1044).

.....

Data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić