

Wądroże Wielkie, dnia.

/ imię i nazwisko, adres zamieszkania /

Urząd Gminy

Wielkie

Wądroże

**Zawiadomienie o zaprzestaniu prowadzenia działalności
gospodarczej**

W związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności
gospodarczej, proszę
o wykreślenie wpisu Nr z ewidencji
działalności
gospodarczej z dniem

/ podpis /