

.....  
( imię i nazwisko wnioskodawcy )

Szklarska Poręba, dn. ....  
( dzień, miesiąc, rok )

.....  
( adres zamieszkania wnioskodawcy )

.....  
( kod pocztowy, miejscowość )

Burmistrz Szklarskiej Poręby  
Ewidencja Działalności Gospodarczej

**W N I O S E K**  
**o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej.

W załączeniu potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej – 17,00 zł.

.....  
( data i czytelny podpis wnioskodawcy )

.....  
( imię i nazwisko wnioskodawcy )

Szklarska Poręba, dn. ....  
( dzień, miesiąc, rok )

.....  
( adres zamieszkania wnioskodawcy )

.....  
( kod pocztowy, miejscowość )

Burmistrz Szklarskiej Poręby  
Ewidencja Działalności Gospodarczej

**W N I O S E K**  
**o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej.

W załączeniu potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej – 17,00 zł.

.....  
( data i czytelny podpis wnioskodawcy )