

Płock, dnia



URZĄD MIASTA PŁOCKA
WYDZIAŁ SPRAW ADMINISTRACYJNYCH
ODDZIAŁ EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
09-400 Płock, ul. Stary Rynek 1
tel. (024) 3671592, (024) 3671610

ZAWIADOMIENIE O ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

.....
nazwisko i imię

NIP

			-			-			-		
--	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

.....
miejsce zamieszkania

.....
nr telefonu

Informuję, iż rezygnuję z dniem
z wykonywania działalności gospodarczej zarejestrowanej pod

nr ew.

.....
podpis przedsiębiorcy

W załączeniu : oryginał zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej

