Sulejówek, ……………………………………….

……………………………………………………

/Nazwisko i imię/

…………………………………………………..

/Adres zamieszkania/

…………………………………………………..

**URZĄD MIASTA**

**SULEJÓWEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego figurowanie

w ewidencji działalności gospodarczej pod Nr……….

………………………………………… …………………………………….

/telefon kontaktowy/ /podpis/

Opłata skarbowa 17,-zł za wydanie zaświadczenia.

*\*Wyrażam zgodę na udostępnienie danych kontaktowych w zakresie: adres zamieszkania, numer telefonu.*