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.*