

**Urząd Miejski w Małomicach Pl. Konstytucji 3 Maja 1
67-320 Małomice**

NR. TEL. 068-3769051, 068-3769027, WEW.35 FAX. 068-3760085 WEW.12, E-mail.
urząd@malomice.pl

**ZAWIADOMIENIE
O ZAPRZESTANIU PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

pieczęć wpływu

Małomice, dnia

Oznaczenie przedsiębiorcy:

.....
/imię nazwisko/

.....
/ulica nr.domu / nr.mieszkania/

.....
/kod pocztowy, miejscowość/

Zawiadamiam, że z dniem..... rezygnuję z prowadzenia działalności gospodarczej zarejestrowanej w „**Ewidencji działalności gospodarczej**” prowadzonej przez Burmistrza Małomic pod Nr ewid.

W związku z powyższym proszę o wykreślenie przedmiotowego wpisu z ewidencji.

.....
/podpis przedsiębiorcy/

POUCZENIE!

* Wniosek zwolniony z opłaty skarbowej.