

....., dn.

Nazwisko, imiona

.....

Miejsce zamieszkania

.....

Telefon

PESEL

NUMER zaświadczenia o wpisie do ewidencji
działalności gospodarczej.....

URZĄD

ZAWIADOMIENIE o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej

Uprzejmie proszę o wykreślenie wpisu do ewidencji działalności
gospodarczej.

Z dniem zakończyłem /am działalność gospodarczą.

.....
(podpis/y/ wnioskodawcy/ów/)