

.....
(imię)

.....,
(miejscowość) (data)

.....
(nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(siedziba firmy – dla S.C.)

.....

Urząd Gminy w Nędzy
ul. Sobieskiego 5
47-440 Nędza

Zgłoszenie likwidacji działalności gospodarczej

Zgłaszam(y), że z dniem likwiduję(my) działalność gospodarczą prowadzoną na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej Nr

Podpis(y):

.....

.....

Załączniki:

.....

.....