

Ujazd, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

Urząd Gminy Ujazd
Pl. Kościuszki 6
97-225 Ujazd

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o prowadzonej (zlikwidowanej *)
przeze mnie (przez innego przedsiębiorcę *) działalności gospodarczej pod
nr ewidencyjnym

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Nazwa Firmy)

.....
(Adres działalności)

Zaświadczenie to wymagane jest celem złożenia w

.....
(Podpis)

- ODBIÓR OSOBISTY *
- WYŚLAĆ POCZTĄ *

**właściwe podkreślić*

Uwaga!

Zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.) oraz załącznika do ustawy zawierającego wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawka opłaty skarbowej od zaświadczenia wynosi 17 zł.