

Lędziny, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....

.....
(NIP)

.....
(REGON)

Urząd Miasta Lędziny
Referat Rozwoju Gospodarczego,
Promocji Gminy i Współpracy
z Zagranicą

**WNIOSEK
ZMIANY WPISU W EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Wnoszę o dokonanie zmiany wpisu w zaświadczeniu nr

pkt z dniem

na następujące brzmienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)

Oplata stała: 50,00 zł