

Nowe Miasto nad Pilicą, dnia

WNIOSEK O WYKREŚLENIE WPISU Z EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oznaczenie przedsiębiorcy:

Imię i nazwisko

PESEL

Aktualny adres zamieszkania

.....

Zawiadamiam o zaprzestaniu w dniu

wykonywania działalności wpisanej do ewidencji działalności gospodarczej, prowadzonej
przez Urząd Miasta i Gminy Nowe Miasto nad Pilicą, pod nr

.....
(podpis zgłaszającego)

O zaprzestaniu wykonywania działalności
gospodarczej należy powiadomić:

1. Urząd Skarbowy
2. ZUS
3. Urząd Statystyczny (REGON)