

Gorzyce, .....

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

PESEL

.....

Nr dowodu osobistego

.....

NIP

**Wniosek o wydanie duplikatu decyzji o wykreśleniu z Ewidencji Działalności  
Gospodarczej**

Wnoszę o wydanie duplikatu decyzji o wykreśleniu wpisu z Ewidencji  
Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Wójta Gminy Gorzyce o numerze  
ewidencyjnym ..... w związku z:

zagubieniem

zniszczeniem

kradzieżą oryginału

wyżej wymienionego dokumentu.

.....

podpis wnioskodawcy