

.....
(data, miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Do
Burmistrz Strzelna

Zawiadamia, że z dniem..... zaprzestaje prowadzenia działalności gospodarczej zarejestrowanej pod numerem ewidencyjnym..... i proszę o wykreślenie z ewidencji prowadzonej w tut. Urzędzie.

Pesel

NIP

Tel.

.....
(podpis)