

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE !

Ryn, dnia.....

Oznaczenie wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko

Firma

Adres zamieszkania/siedziba.....

.....

Telefon:

NIP

Urząd Miasta i Gminy
ul. Świerczewskiego 2
11-520 Ryn

PODANIE O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO
WPIS DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
BURMISTRZA MIASTA I GMINY RYN

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpis do ewidencji działalności
gospodarczej prowadzonej na nazwisko

Numer w rejestrze

Inne dane umożliwiające wyszukanie w ewidencji:

Nazwa.....

Adres
zamieszkania:

.....

Siedziba
przedsiębiorcy:

.....

.....
(podpis)

ZAŁĄCZNIKI: potwierdzenie opłaty.

OPŁATY: Opłata skarbową 17 zł. za wydanie zaświadczenia

W kasie UMiG Ryn lub na konto: Mazurski Bank Spółdzielczy w Giżycku Oddział w Rynie

Nr – 56 9343 1015 1300 0130 2000 0100.