

Kamień Pomorski dnia

.....
Wnioskodawca (Imię i Nazwisko)

.....
Wnioskodawca (Adres)

**Urząd Miejski
w Kamieniu Pomorskim**

W N I O S E K

Proszę o wydanie zaświadczenia o aktualności wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

dla podmiotu gospodarczego
(Imię i nazwisko osoby prowadzącej działalność)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

**Uwaga: na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. 225
poz.1635 z 2006r. wydanie zaświadczenia podlega opłacie skarbowej w wysokości 17zł,
płatne w kasie lub na konto urzędu w PKO SA. nr : 4412403868111000040908913**