

Miedźna, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zameldowania)

**PESEL:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### **Wójt Gminy Miedźna**

Niniejszym wnoszę o wydanie zaświadczenia o prowadzonej (zlikwidowanej) przeze mnie (przez innego przedsiębiorcę) działalności gospodarczej zarejestrowanej pod nr ewidencyjnym .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres działalności)

Zaświadczenie to wymagane jest celem.....  
.....

.....  
(podpis)

#### **UWAGI**

Zgodnie z art.1 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2006 r. Nr 225 poz. 1635) oraz załącznika do ustawy zawierającego wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawka opłaty od wydanego zaświadczenia wynosi 17 zł.