

KU-18/DOU/Z2

Elbląg, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
telefon

**Urząd Miejski w Elblągu
Departament Obsługi Urzędu
Ewidencja Działalności Gospodarczej
ul. Łączności 1
82-300 Elbląg**

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia / duplikatu decyzji* o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Prezydenta Miasta Elbląga o nr ewidencyjnym:

.....

w związku z zagubieniem / zniszczeniem* oryginału w/w dokumentu.

.....
(czytelny podpis)

*Właściwe zaznaczyć

W/w dokumenty:

- Odbiorę osobiście
- Proszę przesłać pocztą na adres:.....

- Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej stawka opłaty skarbowej wynosi 5 zł od każdej pełnej lub rozpoczętej strony- wydanie duplikatu, 17 zł.- wydanie zaświadczenia.
- Opłatę należy uiścić w kasie Urzędu pok. 122 lub na konto bankowe urzędu:
PKO BP S.A. 56 1020 1811 0000 0902 0334 1161.