

miejsowośćdnia.....

.....

.....

.....

oznaczenie przedsiębiorcy

.....

.....

miejsce zamieszkania - siedziba

Nr ewidencyjny zaświadczenia o wpisie

do ewidencji działaln. gosp.

PESEL:

NIP

Z A W I A D O M I E N I E

o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej

Na podstawie art.7g ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności gospodarczej – w związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności gospodarczej, proszę o wykreślenie jej z ewidencji z dniem

.....

podpis