

.....  
(imię)

.....  
(nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(dane pełnomocnika, jeśli był ustanowiony)

**Urząd Gminy w Wiązownicy  
37-522 Wiązownica 208**

**Z a w i a d o m i e  
o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej  
wpisanej do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej  
przez Wójta Gminy Wiązownica**

Zawiadamiam, że z dniem.....zaprzestałem/zaprzestaję(\*)  
wykonywania działalności gospodarczej wpisanej do ewidencji działalności gospodarczej  
w dniu..... pod numerem.....  
prowadzonej przez Wójta Gminy Wiązownica.

Zawiadomienie nie podlega opłacie.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(własnoręczny podpis)