



Karczew, dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
NIP/PESEL

.....  
telefon kontaktowy

## BURMISTRZ KARCZEWA

### PODANIE

Proszę o wydanie duplikatu:\*

- zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr ewidencyjny: .....
- decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej nr decyzji: .....
- lub nr wpisu, którego dotyczy .....

w związku z zagubieniem / zniszczeniem / kradzieżą \*\* oryginału ww. dokumentu.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* zaznaczyć właściwy kwadrat

\*\* niepotrzebne skreślić

Opłata skarbową – 5 zł