

Kutno , dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

**Wydział Spraw Społecznych
i Ewidencji
Działalności Gospodarczej
URZĄD MIEJSKI
w Kutnie**

Wniosek

Proszę o wykreślenie z ewidencji działalności gospodarczej wpisu Nr

z dniem

.....
(podpis)