

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres zamieszkania)  
.....  
(telefon)

**Wójt Gminy Krasnystaw,  
ul. Konopnickiej 4  
22-300 Krasnystaw  
Ewidencja Działalności Gospodarczej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej pod numerem ewidencyjnym .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Nazwa Firmy)

.....  
(Adres działalności)

Duplikat decyzji wymagany jest celem przedłożenia w

.....

.....  
(Podpis)

- ODBIÓR OSOBISTY\*
- WYŚLAĆ POCZTĄ\*

\*właściwe podkreślić