

Zębowice, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nazwa firmy, adres zakładu głównego/

Wójt Gminy Zębowice
ul. I. Murka 2
46-048 Zębowice

Zwracam się uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzanego wpis do ewidencji działalności gospodarczej pod nr.....