

Wólka dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

**Urząd Gminy
Wólka**

WNIOSEK O POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI Z ORYGINAŁEM

Zwracam się z prośbą o wydanie kserokopii wpisu do ewidencji działalności gospodarczej Nr potwierdzonej za zgodność z oryginałem na dzień złożenia wniosku.

.....
Podpis