

Lędziny, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

URZĄD MIASTA Lędziny
ul. Lędzińska 55
43-143 Lędziny

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego mój wpis do rejestru działalności
gospodarczej tut. Urzędu nr

.....
podpis