

Lublin, dn. ....

.....  
.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
.....  
(Adres zamieszkania)

**URZĄD MIASTA LUBLIN**  
**WYDZIAŁ SPRAW ADMINISTRACYJNYCH**  
ul. Leszczyńskiego 20  
20-069 Lublin

### **PODANIE**

Uprzejmie proszę o wydanie duplikatu decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej\* pod numerem ewidencyjnym .....

.....  
Podpis

\* dotyczy decyzji wydanych od 1 stycznia 1989r. do 31 grudnia 2011r.

Opłata skarbową 5 zł od każdej pełnej lub zaczętej strony.

Wpłata na konto:

Bank Pekao S.A. V O/Lublin

Urząd Miasta Lublin

Nr rachunku: 95 1240 2092 9329 9200 0620 0000

Data wpłaty: .....