

Imię i nazwisko

Lublin dnia

(DD-MM-RRRR)

Adres zamieszkania

**URZĄD MIASTA LUBLIN
WYDZIAŁ SPRAW ADMINISTRACYJNYCH
ul. Spokojna 2
20-074 Lublin**

P O D A N I E

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 stronicy.

Wpłata na konto:

Bank Pekao S.A. V O/Lublin

Urząd Miasta Lublin

Nr rachunku: 95 1240 2092 9329 9200 0620 0000

Data wpłaty:

(DD-MM-RRRR)