|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................................*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*........................................................................(*adres wnioskodawcy*)........................................................................(*telefon kontaktowy)* | Nysa, ………….20…. r. |
|  | **Burmistrz Nysy****ul. Kolejowa 1548-300 Nysa** |

**Wniosek o wydanie duplikatu decyzji**

Wnoszę o wydanie duplikatu decyzji nr............................................... z dnia…………………
o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej Burmistrza Nysy.

Oświadczam, że oryginał decyzji.......................................................................................................

....................................................................................................................................................................

……………………………
 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*