

.....  
(miejsowość, dnia)

Urząd Miasta  
Wydział Ewidencji  
Działalności Gospodarczej  
ul.3 Maja 2  
87-730 Nieszawa

## ZGŁOSZENIE ZMIANY W EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ DO ISTNIEJĄCEGO WPISU

1. Zgłaszający zmianę:

.....  
(nazwisko i imię, miejsce zamieszkania i adres przedsiębiorcy) (PESEL)

.....  
.....

2. Numer ewidencyjny działalności gospodarczej: .....  
Wnoszę o dokonanie zmiany (dopisanie lub wykreślenie) w punktach :

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

Pozostałe punkty pozostają bez zmian.

.....  
(podpis osoby zgłaszającej)

.....  
(podpis osoby przyjmującej)

1. Załącznik wpłaty w wysokości 50 zł za zgłoszenie zmiany w ewidencji.