

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/adres zamieszkania lub siedziby/

.....  
/numer telefonu kontaktowego/

## W N I O S E K

### o potwierdzenie faktu wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego wpis do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Prezydenta Miasta Ełku przedsiębiorcy .....  
..... . Dodatkowe informacje umożliwiające wyszukanie przedsiębiorcy w zbiorze żądanych danych: .....

Zakres żądanych informacji ze zbioru: .....

Podstawa prawna zwolnienia z opłaty skarbowej .....

lub dowód dokonania opłaty skarbowej.

.....  
/czytelny podpis przedsiębiorcy/

Uwaga:

Opłatę skarbową w wysokości **17 zł.**

należy uiścić w kasie Starostwa Powiatowego w Ełku

lub przekazać na konto Urzędu Miasta Ełku

**Nr 74 1020 4724 0000 3702 0051 2699**