

Kłobuck, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Urząd Miejski w Kłobucku
ul. 11 Listopada 6
42-100 Kłobuck**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej
przez
w latach pod nr ewid.

Zaświadczenie to wymagane jest celem złożenia w

.....
(Podpis)

- ODBIÓR OSOBISTY *
- WYŚLAĆ POCZTĄ *

*niewłaściwe skreślić

Uwaga!

Zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 2142 z późn. zm.) oraz załącznika do ustawy zawierającego wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawka opłaty skarbowej od zaświadczenia wynosi 17 zł.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Kłobucka z siedzibą ul. 11 Listopada 6, 42-100 Kłobuck. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Urzędu Miasta w Kłobucku. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych zgodna z art.13 ust.1 i 2 oraz art.14 ust.1 i 2 RODO została podana do publicznej wiadomości, dostępna jest na stronie <http://bip.gminaklobuck.pl> oraz w siedzibie Urzędu.