|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................................  *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*  ........................................................................  (*adres wnioskodawcy*)  ........................................................................  (*telefon kontaktowy)* | Nysa, ………….20…. r. |
|  | **Burmistrz Nysy**  **ul. Kolejowa 15 48-300 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)*