

....., dnia

.....
(imię i nazwisko, nazwa)

.....
(adres)

.....
(numer ośrodka szkolenia kierowców)

**STAROSTW POWIATOWE
W PUCKU
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

Proszę o wykreślenie mnie jako przedsiębiorcy

(imię nazwisko, nazwa)

z siedzibą w

z rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców z dniem

z powodu

.....
(podpis)

Załączniki:

1. książka ewidencji osób szkolonych
2. kopia decyzji o wykreśleniu wpisu z ewidencji działalności gospodarczej
3.