

....., dnia

.....
(imię i nazwisko, nazwa)

.....
(adres)

.....
(numer ośrodka szkolenia kierowców)

**STAROSTWO POWIATOWE
W PUCKU
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

Proszę o wykreślenie mnie jako przedsiębiorcy:

.....
(imię nazwisko, nazwa)

z siedzibą w

z rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów z

dniem z powodu

.....
(podpis)

Załączniki:

1.
2.

