

Kamienna Góra, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/nazwa firmy/

.....
/adres siedziby firmy; adres zamieszkania/

.....
/NIP/

.....
/nr telefonu/

Urząd Miasta Kamienna Góra
Plac Grunwaldzki 1
58-400 Kamienna Góra

W związku z zakończeniem prowadzenia działalności gospodarczej z dniem
.....zwracam oryginał licencji Nr wydany
przez Burmistrza Miasta Kamienna Góra w dniu

.....
/podpis wnioskodawcy/