**Urząd Gminy Blizanów** Blizanów Drugi , dnia……………………..

**Blizanów Drugi 52**

**62-814 Blizanów**

# WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia

**1. Dane przedsiębiorcy**

…............................................................................................................................................................…..........................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, nazwa i forma prawna, siedziba i adres przedsiębiorcy)

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dokonanie ……… raty opłaty za korzystanie w roku………… dla punktu sprzedaży ………...................................………...

……………………………………………. …………………………….

*czytelny podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika; w przypadku wspólników spółki cywilnej- podpisy wszystkich wspólników*