

..... dnia

.....
(imię i nazwisko, adres lub nazwa i siedziba
podmiotu gospodarczego)

Wpis do ewidencji gospodarczej

Pod nr z dnia

ZAWIADOMIENIE

o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej

Stosownie do art. 19 ust. 1 o działalności gospodarczej, **zawiadamiam** o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(przedmiot działalności – wymienić rodzaje działalności)

z dniem
(podać termin zakończenia działalności)

z powodu
.....
.....

(podać przyczynę zaprzestania działalności np. podjęcie w gospodarce uspołecznionej,
zmiana miejsca zamieszkania, wyjazd, nieopłacalność itp.)

.....
(podpis osoby fizycznej, członków
spółki lub osoby upoważnionej)