

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
ulica

.....
kod, miejscowość

.....
nr tel./tel. kom./faksu

**Urząd Marszałkowski Województwa
Wielkopolskiego**
Departament Edukacji i Nauki

ul. Piekary 17
61-823 Poznań

Podanie
o wydanie zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej
w Rzeczypospolitej Polskiej

Proszę o wystawienie Zaświadczenia potwierdzającego charakter, okres i rodzaj prowadzenia przez
mnie działalności w Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie załączonych dokumentów.

.....
podpis

Załączniki:

1. kserokopia dowodu osobistego/paszportu*
2. kserokopie świadectw pracy:.....szt.*
3. kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej:.....szt.*
4. kserokopia zawodowych uprawnień specjalnych:.....szt.*
5.
6.
7.
8. dowód wniesienia opłaty w wys. **50 zł** za wydanie zaświadczenia:

Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu
Al. Niepodległości 18, 61-713 Poznań

PKO BP I Oddział Poznań

Nr: 03 1020 4027 0000 1702 0295 3198

z dopiskiem: opłata za wydanie zaświadczenia o działalności

* niepotrzebne skreślić