

Miejscowość:  
Data utworzenia (dd / mm / rrrr):

Nazwa urzędu:

## WNIOSEK O WYKREŚLENIE Z REJESTRU PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH AGENCJE ZATRUDNIENIA

**Wnoszę o wykreślenie podmiotu z rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia, zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku:**

NIP:

KRAZ (Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia):

### 1. PODMIOT, KTÓRY UBIEGA SIĘ O WYKREŚLENIE

Nazwa:

### 2. ADRES SIEDZIBY / STAŁE MIEJSCE WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

Kraj: **POLSKA**

Kod pocztowy: , Miejscowość: , Nr budynku:

### 3. DANE KONTAKTOWE

Nr telefonu:

e-mail:

WWW:

e-Doręczenia (ADE):

### ZAŁĄCZNIKI (wpisać załączniki dołączone do wniosku)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

### OSOBA PODPISUJĄCA WNIOSEK I REPREZENTANT

**1. Wniosek składa osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu Przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej.**

Dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający uprawnienie do roszczenia.

imię: ..... , nazwisko: .....

(data złożenia - dd / mm / rrrr)

Obowiązującym dokumentem jest wersja cyfrowa w Systemie. Dokument z Systemu można pobrać na cyfrowe nośniki danych lub zapisać w komputerze. Wydruk dokumentu elektronicznego nie ma mocy prawnej, jest tylko wizualizacją.