

**Urząd Miasta i Gminy Ścinawa**  
ul. Rynek 17  
59-330 Ścinawa  
tel.: +48 76 8412600, faks: +48 76 8412601

**e-mail: [urząd@scinawa.pl](mailto:urząd@scinawa.pl)**  
godziny urzędowania:  
poniedziałek, środa, czwartek i piątek 7.30 - 15.30  
wtorek 8.00 - 16.00

## **KARTA USŁUGI**

z dnia 18.09.2012 r.

### **1. Nazwa usługi:**

Poświadczenie danych z ewidencji działalności gospodarczej do 31.12.2011 r.

### **2. PODSTAWA PRAWNA:**

- art. 217 § 1 w związku z § 2 pkt 2 oraz art. 218 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U z 2000 r. Nr 98 poz. 1071 ze zm.).

### **3. MIEJSCE ZAŁATWIENIA SPRAWY:**

1. Referat Gospodarki Gruntami, Planowania Przestrzennego, Nieruchomości i Rolnictwa
2. II piętro,
3. Pokój nr 31,
4. Telefon 8412 616.

### **4. WYMAGANE DOKUMENTY:**

Wniosek.

### **5. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU:**

Punkt Obsługi Mieszkańca - parter, sekretariat –pokój 21.

### **6. OPŁATY:**

1. Za wydanie zaświadczenia opłata skarbową w kwocie - 17,00 zł (z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia).
2. Zapłaty opłaty skarbowej należy dokonać na konto BS Wschowa O/Ścinawa nr 09 8669 0001 2035 0351 9390 0003 i potwierdzenie wpłaty podpiąć do wniosku.

### **7. CZAS ZAŁATWIENIA SPRAWY:**

Przeciętnie 4 dni, ale nie dłużej niż 7.

### Metryczka:

Opracował: Anieli Kohden - Inspektor ds. działalności gospodarczej i pozyskiwania środków unijnych;  
Sprawdził: Wiesława Kalinowska – Kierownik Referatu Gospodarki Gruntami, Planowania Przestrzennego, Nieruchomości i Rolnictwa;  
Zatwierdził: Patrycja Jugo - Sekretarz Miasta i Gminy Ścinawa;

**Dane Wnioskodawcy**

Imię i nazwisko
Adres:
Nr PESEL
Nr telefonu

**Burmistrz Ścinawy**

**WNIOSEK O POŚWIADCZENIE DANYCH Z EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI  
GOSPODARCZEJ**

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego, że figurowałem w ewidencji działalności gospodarczej w okresie od dnia..... do dnia .....  
na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr.....  
z dnia..... .

Zaświadczenie jest mi niezbędne celem przedłożenia w .....

.....  
(podpis)

.....  
miejsowość, data

Zaświadczenie **podlega opłacie skarbowej** w wysokości 17 zł zgodnie z art. 1 ust. 1 pkt 1 lit b ustawy z dnia 16 listopada 2006. o opłacie skarbowej ( Dz. U. z 2006 r. Nr 225 poz. 1635).

Zapłaty opłaty skarbowej należy dokonać na konto BS Wschowa O/Ścinawa nr 09 8669 0001 2035 0351 9390 0003 i potwierdzenie wpłaty podpiąć do wniosku.