

**Marszałek Województwa
Mazowieckiego**

**WNIOSEK
O WYKREŚLENIE Z REJESTRU PODMIOTÓW
PROWADZĄCYCH AGENCJE ZATRUDNIENIA**

- 1) Formularz należy wypełnić w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie wielkimi literami.
2) Wniosek składa się do marszałka województwa właściwego dla siedziby podmiotu.

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

1. Oznaczenie podmiotu ubiegającego się o wykreślenie

<i>Nazwa albo firma podmiotu</i>
<i>W przypadku, gdy informację składa przedsiębiorca jako wspólnik spółki cywilnej należy podać nazwiska i imiona, firmę lub nazwę wspólników</i>
<i>Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia</i>

2. Adres siedziby podmiotu

<i>Województwo</i>		<i>Powiat</i>	
<i>Gmina</i>	<i>Miejscowość</i>		<i>Kod pocztowy</i>
<i>Ulica</i>	<i>Nr domu</i>	<i>Nr lokalu</i>	

3. Powód (przyczyna) złożenia wniosku o wykreślenie z rejestru*

--

* Pole nie wymagane do wypełnienia

4. Imię i nazwisko, pełniona funkcja, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu oraz data wypełnienia wniosku

<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Pełniona funkcja</i>
<i>Data</i>	<i>Podpis</i>

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie decyzji o wykreśleniu z rejestru.