

W z ó r

.....
(pieczęć podmiotu składającego
wniosek o wykreślenie z rejestru)

.....
(miejsowość, data)

Wniosek podmiotu o wykreślenie z Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia

Zwracam się z prośbą o wykreślenie agencji zatrudnienia.....
(nazwa agencji zatrudnienia)
z siedzibą w posiadającej certyfikat nr z Krajowego
Rejestru Agencji Zatrudnienia.

W załączeniu przekazuję oryginał uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 10 zł. za wydanie
decyzji o wykreśleniu podmiotu z przedmiotowego rejestru.