

INFORMACJA

o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja, niżej podpisany(a), Trayzłof Marek Szeesc
(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) 21.07.1957r w Pile

Urząd Miasta Piły - zastępca Prezydenta
Miasta Piły
(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U z 2001 r., Nr 142, poz. 1591 ze zm.) zgodnie z treścią art. 24 h. ust. 5 informuję, że:

nie dotyczy

(określić sposób i termin zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej – jeśli była prowadzona przed dniem powołania lub zatrudnienia)

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w informacji.

Piła 07.12.2010
(miejscowość, data)

[Podpis]
(podpis)

Uwaga: Termin złożenia informacji – 30 dni od dnia powołania na stanowisko, zatrudnienia lub upoważnienia do wydawania decyzji administracyjnych w imieniu Prezydenta Miasta Piły.