

INFORMACJA

o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja, niżej podpisany(a), DARIUSZ IZBAN

(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) 3.08.1969r. w CHODZIEŻY

PILSKI DOM KULTURY, NA STANOWISKU DYREKTORA

(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz.U z 2011 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(a) 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.

PILA 3.10.2011

(miejsce, data)

Dariusz Izban

(podpis)

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