

2013 -06- 06

INFORMACJA

o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej



Ja, niżej podpisany(a), **Miłoslawa Izabela Trzyna zd. Osicka**

(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) **15.09.2013 r. w Morągu**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Pile, zastępca 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:

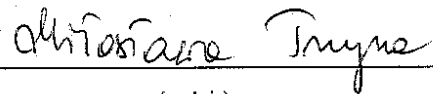
Nie prowadziłam ani nie prowadzę działalności gospodarczej.

(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, 04 czerwca 2013 r.

(miejscowość, data)



(podpis)

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