

INFORMACJA

o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja, niżej podpisany(a), Marzena Elzbieta Amza zd. Leśkiewicz

(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) 06.11.1970r. w Pile

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:

zaprzestałam prowadzenia działalności gospodarczej z dniem 31.05.2013r. Poprzez wykreślenie wpisu z rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

(określić sposób i termin zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej – jeśli był 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, 20.06.2013.

(miejsce, data)

Marzena Amza

(podpis)

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