

INFORMACJA

o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja, niżej podpisany(a), MARCIW DAWID ZAWODZĄ  
(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) 16.02.1977 w PILE  
retunotomij w INWESTPARK SPOLECNA 200  
W. DĄBROWSKIEGO 8  
64-920 PIEL WILSPOLSKIE ZARZĄD  
(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:

ZAPRZESTAJĘ PROWADZIĆ DZIAŁALNOŚĆ  
GOSPODARSTWA ORAZ WYKONAWCZĄ  
PROWADZEWIE PRACI CYNICZNEJ  
Z DNIA 31.01.2015

(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.

PIEL 02.02.2015  
(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.