

INFORMACJA

o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej

Ja niżej podpisany/podpisana

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona

.....

Zamieszkały/zamieszkała w

na podstawie art. 27c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa
(Dz. U. z 2019 r. poz. 512, z późn. zm.) informuję, że z dniem
przystałem(przystałam) prowadzić działalność gospodarczą

.....

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z innymi osobami¹

.....
(podpis)

.....
(miejsowość, data)

¹ niewłaściwe skreślić