

INFORMACJA
o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja niżej podpisany

Łukasz Skrzeczyński
(imię i nazwisko)

Członek Zarządu Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o.
(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony 14 sierpnia 1979 r. w Radomiu

[REDAKOWANE]

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 6 maja 2019 r. przestałem prowadzić działalność gospodarczą, wykonywaną na własny rachunek.

Prowadzona przeze mnie działalność gospodarcza została przekazana mojej żonie.
(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)


(podpis)

Radom, 28.12.2021 r.
(miejscowość, data)