

**INFORMACJA o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności
gospodarczej**

Ja niżej podpisany/~~podpisana~~

Dariusz Stopa

(imię i nazwisko)

Zastępca Dyrektora Departamentu Organizacji – Dyrektor Delegatury w Siedlcach

(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/~~urodzona~~ **17.07.1972 w Warszawie**

Zamieszkały/zamieszkała w

[REDAKTOWANE]

na podstawie art. 27c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2020 r. poz. 1668, z późn. zm.) informuję, że z dniem **20.07.2012** przestałem (przestałam) prowadzić działalność gospodarczą

wykreślony z rejestru CEIDG

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/~~wspólnie z innymi osobami~~¹

Dariusz Stopa

(podpis)

Stok Lacki Folwark, dn. 05.05.2022

(miejscowość, data)

¹ niewłaściwe skreślić