

ZŁOŻONO
OSOBISTIE

OR-BP-1.2124.127.2022.kh

OR-37-I

INFORMACJA o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej



147791.P.22

Ja niżej podpisany/podpisana
Jolanta Wiśniewska

(imię i nazwisko)

Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o. – Członek Zarządu

(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona

12.10.1959 r. w Bydgoszczy

Zamieszkały/zamieszkała w



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 **23 lutego 2018 r.** przestałem (przestałam) prowadzić działalność gospodarczą **23 lutego 2018 r. zostałam wykreślona z systemu CEIDG, tym samym w tym dniu przestałam prowadzić działalność gospodarczą**

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z innymi osobami¹

(podpis)

W-WA, 12.09.2022 r.
(miejsowość, data)

Kierownik
Biura Bezpieczeństwa Publicznego
Anna Ochalska
12.09.2022

¹ niewłaściwe skreślić