

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

Ja niżej podpisany

**MARCIN DANIŁ**

(imię i nazwisko)

Członek Zarządu Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o.

(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony 15.10.1968

w Ełku

[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 30 kwietnia 2022 przestałem prowadzić działalność gospodarczą **poprzez likwidację (zamknięcie) firmy Marcin Danił Smart Finance**

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek

(podpis)



Warszawa, 19.09.2022

(miejsowość, data)