

Jakub Kowalik  
(Imię i Nazwisko)



05.06.2024  
(miejscowość i data)


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

Po zapoznaniu się z art. 27 c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2024 r. poz. 556) oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą w zakresie: Agencja Reklamowa adPrestige (określić charakter prowadzonej działalności)

Informuję, że zobowiązuję się zaprzestania prowadzenia działalności w terminie ustawowym.

(podać sposób i termin zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej)

*Powyższe oświadczenie składam świadomy/-a odpowiedzialności karnej, przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego.*

  
.....  
Podpis

\* informacja dotyczy: członka zarządu województwa, skarbnika województwa, sekretarza województwa, kierownika wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej, osoby zarządzającej i członka organu zarządzającego wojewódzką osobą prawną oraz osoby wydającej decyzje administracyjne w imieniu marszałka województwa