

Arkadiusz Mergo

(Imię i Nazwisko)

29.03.2021 r.

(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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 913) oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą w zakresie:

technologiczne, dwiema miesiącami poprzedzone
PKD 85.59 B - Poradnictwo projektowe
formy edukacji, polne inżynierii, niestacjonarne
(określić charakter prowadzonej działalności)

Informuję, że

zakończam działalność gospodarczą zgodnie z
ustawą w terminie 3 miesięcy od objęcia funkcji
(podać sposób i termin zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej)

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

Arkadiusz Mergo
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