

Rafał Rosiński
(Imię i Nazwisko)

Szczecin, 19.12.2023
(miejsowość 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 2022 r. poz. 2094) oświadczam, że pełnię funkcję Prezesa Zarządu Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego Oddział w Koszalinie oraz członka Zarządu Krajowego Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego (stowarzyszenia – działalność organizacji profesjonalnych).

(określić charakter prowadzonej działalności)

Informuję, że do dnia 19 marca 2024 r. złożę rezygnację z pełnienia ww. funkcji.
(podać sposób i termin zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej)

Powyzsze 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