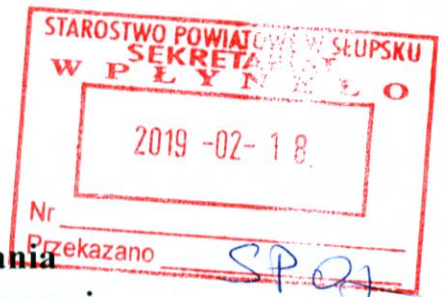


INFORMACJA



o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

z pominięciem
sk 2

Ja niżej podpisany(a)..... MARCIN KOHALCZYK

(imiona i nazwisko)

..... CZŁONEK ZARZĄDU POWIATU SŁUPSKIEGO

(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

na podstawie art. 25c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2018 r., poz. 995 ze zm.)

informuję, że:

z dniem..... 16.02.2019zaprzestałem(am) prowadzenia działalności gospodarczej* przez wykreślenie jej z rejestru**/~~zawieszenie~~**.....

.....
prowadzonego przez..... CENTRALNĄ EVIDENCJĘ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARZEJ

CEiDG

.....
(podpis)

* Informację należy podać w przypadku gdy działalność była prowadzona przed dniem wyboru, powołania, zatrudnienia

** niepotrzebne skreślić