

Małogoszcz, dnia 30.04.2019r.

INFORMACJA

O SPOSOBIE I TERMINIE ZAPRZESTANIA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARZEJ (KTÓRĄ) PROWADZIŁEM (AM) PRZED DNIEM UPOWAŻNIENIA DO WYDAWANIA DECYZJI ADMINISTRACYJNYCH W IMIENIU BURMISTRZA MIASTA I GMINY MAŁOGOSZCZ

Ja niżej podpisany(a)..... Dorota Mookielewska
Urodzony(a) 23.01.1953 (imiona i nazwisko) w Topola
Między Miasta i Gminy w Małogoszczu - Kierownik USC
(miejsce zatrudnienia, stanowisko, funkcja)

Po zapoznaniu się z treścią art. 24 h ust.5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2019 r., poz.506), **świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art.233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2018 r., poz.1600 z późn.zm)**, informuję, że zaprzestaję prowadzenia działalności gospodarczej

z dniem..... nie dotyczy

Zaprzestanie prowadzenia działalności gospodarczej nastąpi w sposób.....
..... nie dotyczy

Małogoszcz 30.04.2019r.
(miejscowość, data)

Dorota Mookielewska
(podpis)