

**INFORMACJA O SPOSOBIE I TERMINIE
ZAPRZESTANIA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja niżej podpisany/a Edyta Marszał
(imię i nazwisko)

urodzony/a 30.10.1974r. w Siobanku

..... pełniąca obowiązki Dyrektora Miasto-Gminnej Biblioteki Publicznej w Siobanku
(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

zamieszkały/a w

na podstawie art. 24 h ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym
(t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1875 ze zm.), informuję, że z dniem

przestałem(-łam) prowadzić działalność gospodarczą
..... zakończenie
..... E

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z innymi osobami.*

..... Edyta Marszał
(podpis)

Siobank; 20.03.2018r.
(miejscowość, data)

* niewłaściwe skreślić