

PTock....., dnia 20.10.2021

INFORMACJA

W P Ł Y N E Ł O
SEKRETARIAT STAROSTY

o sposobie i terminie zaprzestania

dnia 20.10.2021

l.p.dz. 584 podpis

prowadzenia działalności gospodarczej

Ja, niżej podpisany.....

Apolinary Grunowicz

(imię i nazwisko)

Główny Zespół Pielęgniarski

(stanowisko, funkcja)

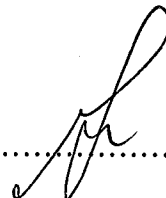
Po zapoznaniu się z treścią art. 25 c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r., poz. 920 z późn. zm.), świadomy odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 233 § 1 k.k. oświadczam, że zaprzestałem prowadzenia działalności gospodarczej.

Mtm. Gospodarczy S.C. Apolinary Grunowicz Magdalena Grunowicz - Oluch Metamorfoze Dmuch

(nazwa działalności)

od dnia 31.08.2021 w następujący sposób Z Wykreślanie

z ewidencji działalności gospodarczej



(podpis)