

INFORMACJA

o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja, niżej podpisany(a), EWA BETLIŃSKA

(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) 4 stycznia 1974 r. w Piłę

Urząd Miasta Piły, Plac Staszica 10, 64-920 Piła, Zastępca Dyrektora

(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym zgodnie z treścią art. 24 h ust. 5 informuję, że:

NIE PROWADZĘ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(określić sposób i termin zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej – jeśli był prowadzona przed dniem powołania lub zatrudnienia)

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w informacji.

PIŁA, 01.07.2024 R.

(miejsce, data)



(podpis)

Uwaga: termin złożenia informacji – 30 dni od dnia powołania na stanowisko, zatrudnienia lub upoważnienia do wydawania decyzji administracyjnych w imieniu Prezydenta Miasta Piły.