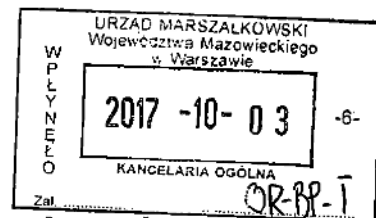




127263.P.17

**INFORMACJA****o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej**

Ja niżej podpisany/podpisana

Włodzimierz Guzowski

(imię i nazwisko)

*p.o. DYREKTOR SAMODZIELNEGO WOJEWÓDZKIEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW
PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR S. BDRZYM W RADOMIU*

(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona

01.12.1950 ROKU W ZIĘBICACH

Zamieszkały/zamieszkała w

na podstawie art. 27c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o
samorządzie województwa (Dz. U. z Dz. U. z 2016 r., poz. 486)
informuję, że z dniem *30 CZERWCA 1995 ROKU*

przestałem(przestałam) prowadzić działalność gospodarczą

*HURTOWNIA SPOŻYWCIA - WYREJESTROWANIE - PIERWSZY ROK NA WŁASNY
RACHUNEK + 3,5 ROKU ZE WSPÓLNIKIEM*

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z innymi osobami.

Włodzimierz Guzowski

(podpis)

RADOM 29.09.2017 ROK

(miejscowość, data)

i niewłaściwe skreślić

g