

INFORMACJA
o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja niżej podpisany/podpisana
Robert Zydel

.....
(imię i nazwisko)

Dyrektor, Państwowe Muzeum Etnograficzne w Warszawie

.....
(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona
29.01.1976

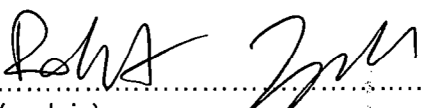
.....W
Warszawie

Zamieszkały/zamieszkała w
[REDAKTOWANE]

.....
na podstawie art. 27c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa
(Dz. U. z 2019 r. poz. 512, z późn. zm.) informuję, że z dniem 31.09.2001 r. (przystałam)
prowadzić działalność gospodarczą wyrejestrowanie firmy.

.....
(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z innymi osobami ¹⁾


.....
(podpis)

Wawrzecowa 15.01.2021 r.
.....
(miejscowość, data)

.....
¹⁾ niewłaściwe skreślić