

INFORMACJA
o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja niżej podpisany/podpisana

..... *Anna Maria Barbone*

(imię i nazwisko)

..... *p.o. dyrektorów Zespołu Szkół Ogólnokształcących*

..... *w Żółkowie ul. 3 Maja 127*

(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona

..... *21.09.1992* w *Olwoczu*

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 *3.09.2020*
przystałem(przystałam) prowadzić działalność gospodarczą

..... *Łomknięcie działalności*

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z-innymi osobami¹⁾

..... *Anna Maria Barbone*

(podpis)

..... *Żółkowie 24.09.2020*

(miejscowość, data)

¹⁾ niewłaściwe skreślić