

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

Ja niżej podpisany

Łukasz Skrzeczyński  
(imię i nazwisko)

Wiceprezes Zarządu, Dyrektor ds. Zarządzania Jakością w Mazowieckim Szpitalu  
Specjalistycznym Sp. z o.o.  
(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony

14.08.1979 r. w Radomiu


Zamieszkały w [REDACTED]

na podstawie art. 27c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa  
(Dz. U. z 2017 r., poz. 2096, z późn. zm.) informuję, że z dniem 06.05.2019 r. przestałem  
prowadzić działalność gospodarczą.

Prowadzona przeze mnie działalność gospodarcza została przekazana mojej żonie.  
(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/~~wspólnie z innymi osobami<sup>1)</sup>~~

  
.....  
(podpis)

  
.....  
(miejscowość, data)

---

<sup>1)</sup> niewłaściwe skreślić