

INFORMACJA
o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej

Ja niżej podpisany/~~podpisana~~

TOMASZ JACUB SZYMANK

(imię i nazwisko)

PREZES ZARZĄDU w MŁOULICKU
REGIONALNY FUNDUSZ POŻYCZKOWY

(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona

1978.08.06 w SULWĄŻKACH



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 20.12.17r.

przestałem(przestałam) prowadzić działalność gospodarczą

sp. z o.o. udziałow. spółki TSC spółca
spółka komandytowa i
sp. z o.o. akcyj. spółka CIT LEVEL S.A.

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z innymi osobami.¹

Tomasz Szymank

(podpis)

Warszawa 31.12.17r.

(miejsce, data)

¹ niewłaściwe skreślić