

INFORMACJA
o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja niżej podpisany/podpisana

Tomasz Będzkowski
(imię i nazwisko)

Główny specjalista, Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, Filia w Ostrołęce
(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona-

14.11.1964 r. w Ciechanowie

Zamieszkały/zamieszkała w

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 30.01.2001 r.
przystałem(~~przystałam~~) prowadzić działalność gospodarczą

Wykreślenie z Ewidencji Działalności Gospodarczej
(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

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

Tomasz Będzkowski
(podpis)

Ostrołęka 11.09.2020 r.
(miejscowość, data)

¹⁾ niewłaściwe skreślić