

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

Ja niżej podpisany/podpisana

.....  
(imię i nazwisko) *Andrzej Jacek Orłowski*

.....  
(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna) *Wojewódzki Związek Pracy w Warszawie Filia Reda*

Urodzony/urodzona

.....  
w *14.12.1967* w *Reda*

Zamieszkały/zamieszkała w

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 *31.12.2005* przestałem(przestałam) prowadzić działalność gospodarczą

.....  
*Pol-Devol sp 100*

.....  
(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności) *Udzielony przekazane majątku*

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

.....  
(podpis) *Andrzej Orłowski*

.....  
(miejscowość, data) *Białobrzegi 19.04.2019.*

<sup>1)</sup> niewłaściwe skreślić