

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

Ja niżej podpisany/podpisana

JOLANTA WISNIEWSKA  
(imię i nazwisko)

CENTRUM REHABILITACYJNE "STOCER" SP. Z O.O.  
CZŁONKEM ZARZĄDU  
(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona

12. 10. 1959 w. BYDGOSZCZY

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 23.....  
przystałem(przystałam) prowadzić działalność gospodarczą

23 LUTEGO 2018 ZOSTAŁAM WYKREŚLONA Z SYSTEMU  
CEIDG TYM SAMYM DNIEM PRZESTAŁAM PRAWDZIC  
DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ BĘDĄCĄ SAHORATEWNIEM  
(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności) - USŁUGI DORADZCZE  
wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z innymi osobami <sup>1)</sup>

Jolanta Wisniewska  
(podpis)

WARSZAWA, 23.03.2018 R  
(miejscowość, data)

<sup>1)</sup> niewłaściwe skreślić