

INFORMACJA
o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej

Ja niżej podpisany/podpisana

KRYSTIAN JERZY MALESA
(imię i nazwisko)

Członek Zarządu Mazowieckiego Regionalnego Funduszu Pożyczkowego Sp. z o.o.

(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona

20.07.1984 w Warszawie

Zamieszkały/zamieszkała w




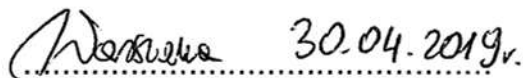
na podstawie art. 27c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2017 r., poz. 2096, z późn. zm.) informuję, że z dniem 12.04.2019 przestałem prowadzić działalność gospodarczą

zawiesiłem prowadzenie działalności gospodarczej INTER VIVA KRYSTIAN MALESA

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z innymi osobami ¹⁾


.....
(podpis)


.....
(miejsowość, data)

¹⁾ niewłaściwe skreślić