**I N F O R M A C J A**

**o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej**

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

Zatrudniony(a)

(miejsce zatrudnienia)

…………………………………………………………………………………………………
(stanowisko lub funkcja)

Zgodnie z art. 25 c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym
(Dz. U. z 2020 r. poz. 920) oświadczam, że :

* prowadzę działalność gospodarczą
* nie prowadzę działalności gospodarczej

Termin i sposób zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej, jeżeli była prowadzona przed dniem wyboru, powołania lub zatrudnienia …………………………………………………………………………………………………

Mielec, dnia

(podpis)

*\*Niepotrzebne skreślić*