

# INFORMACJA

## 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*