

I N F O R M A C J A

o zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej Radnego

Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

Zatrudniony(a).....
(miejsce zatrudnienia)

.....
(stanowisko lub funkcja)

Zgodnie z art. 25 b i 25 c ust. 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U z 2018 r. poz. 995 z późn. zm.) oświadczam, że :

- prowadzę działalność gospodarczą z wykorzystaniem mienia Powiatu

- nie prowadzę działalności gospodarczej z wykorzystaniem mienia Powiatu

O zmianie sytuacji niezwłocznie poinformuję Przewodniczącego Rady.

Termin i sposób zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej, jeżeli była prowadzona przed dniem wyboru:

.....
.....

Brzozów, dnia
(podpis)

**Niepotrzebne skreślić*