

INFORMACJA
o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja niżej podpisany/podpisana
Dorota Salamon

.....
(imię i nazwisko)

Biblioteka Pedagogiczna im. Heleny Radlińskiej w Siedlcach

.....
p.o Dyrektora

.....
(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona
20 kwietnia 1962 r

Bartoszcach

.....
w

Zamieszkały/zamieszkała w
.....
.....

na podstawie art. 27c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa
(Dz. U. z 2019 r. poz. 512, z późn. zm.) informuję, że z dniem ... **02.08.2000 r.**.....
przestałem (przestałam) prowadzić działalność gospodarczą

**„Pośrednictwo w sprzedaży okien i drzwi oraz materiałów budowlanych, usługi
montażowe, usługi marketingowe”**

.....
**Wykreślenie z ewidencji działalności dokonano na wniosek strony (Decyzja nr
86/8/2000 z dnia 11.08.2000 r. Urząd Miasta Siedlce)**

.....
(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności)

wykonywaną na własny rachunek/wspólnie z innymi osobami¹

Salamon Dorota

.....
(podpis)

Siedlce; 20.09.2021r.

.....
(miejscowość, data)

.....
¹ niewłaściwe skreślić