

OR-BP-1.2124.3.2021.43

Główny specjalista

20.01.2022

Katarzyna Aleksandrak p. Kilińskod



11207.P.22

## INFORMACJA o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej

Ja niżej podpisany,

Mariusz Mioduski  
(imię i nazwisko)

Członek Zarządu,

Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. Św. Jana Pawła II w Siedlcach sp. z o.o.

(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony 24.12.1982 w Łukowie

Zamieszkały w [REDACTED]

na podstawie art. 27c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2020 r. poz. 1668, z późn. zm.) informuję, że z dniem 31.12.2021 przestałem prowadzić działalność gospodarczą poprzez wykreślenie z rejestru CEiDG (podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności) wykonywaną na własny rachunek

*Mariusz Mioduski*  
(podpis)

Siedlce, 11.01.2022  
(miejsowość, data)

URZĄD MARSZAŁKOWSKI Województwa Mazowieckiego w Warszawie	2022-01-21	25
	Wydział Zarządzania Obiegami Dokumentów	
	Zat. ....	
	[REDACTED]	