

**INFORMACJA o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności
gospodarczej**

Ja niżej podpisany/podpisana

ŁUKASZ PŁACZEK

(imię i nazwisko)

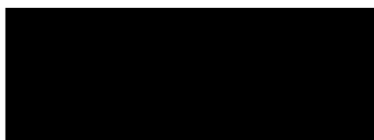
CZŁONEK ZARZĄDU INSTYTUCJA FILMOWA MAX-FILM S.A.

(stanowisko lub funkcja, komórka organizacyjna)

Urodzony/urodzona **09.10.1984r.**

w **WARSAWIE**

Zamieszkały/zamieszkała w



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
przystałem (przystałam) prowadzić działalność gospodarczą **31.12.2020r.**

ŁUKASZ PŁACZEK LUCART MANAGEMENT

(podać sposób zaprzestania prowadzenia działalności) **WYKREŚLENIE Z REJESTRU**

wykonywaną na własny rachunek/~~wspólnie z innymi osobami~~¹

CEIDG

(podpis)

WARSAWA, PN. 29.04.2022r.

(miejsowość, data)

¹ niewłaściwe skreślić