

Marcin Łapecki

(Imię i Nazwisko)

Szczecin 09.05.2024

(miejsowość i data)



### INFORMACJA

#### o sposobie i terminie zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej\*

Po zapoznaniu się z art. 27 c ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2024 r. poz. 556) oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą w zakresie:

..... KOD PKD .....  
..... 46.19.Z ..... 47.91.Z ..... 47.19.Z .....

(określić charakter prowadzonej działalności)

Informuję, że ..... zaprzestanie - zakończenie działalności  
gospodarczej nastąpi w terminie określonym  
ustawą antykorupcyjną .....

(podać sposób i termin zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej)

Powyższe oświadczenie składam świadomy/-a odpowiedzialności karnej, przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Marcin Łapecki

Podpis

\* informacja dotyczy: członka zarządu województwa, skarbnika województwa, sekretarza województwa, kierownika wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej, osoby zarządzającej i członka organu zarządzającego wojewódzką osobą prawną oraz osoby wydającej decyzje administracyjne w imieniu marszałka województwa