

OŚWIADCZENIE

o zamiarze podjęcia lub o zmianie charakteru działalności gospodarczej
prowadzonej przez małżonka

Ja niżej podpisany(a) STRACZYŃSKA BARBARA - MATGORZATA
(imiona i nazwisko)

urodzony(a) 25.05.1960 w WŁOSZCZOWA

URZĄD GMINY WŁOSZCZOWA 1-CA NACZELNIKA WYDZIAŁU FINANSOWEGO
(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

☐ zamieszkały(a)

Nr dowodu osobistego

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu
działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne
(Dz. U. Nr 106, poz. 679), - zgodnie z art. 8 oświadczam,
że mój małżonek STRACZYŃSKI JACENTY - WIKTOR
(imiona i nazwisko, w przypadku kobiet podać nazwisko panieńskie)

zamieszkały(a)

a. * podejmie działalność gospodarczą (przedmiot działalności, adres, data
rozpoczęcia działalności).....

☐ * zmienił dotychczasową działalność gospodarczą (przedmiot działalności,
adres).....

na działalność (przedmiot działalności, adres).....

Włoszczowa 2003.04.16

miejsce, data

Straczyńska Barbara
podpis