

OŚWIADCZENIE

~~radnego, członka zarządu powiatu, sekretarza powiatu, skarbnika powiatu, kierownika jednostki organizacyjnej powiatu, osoby zarządzającej i członka organu zarządzającego powiatową osobą prawną oraz osoby wydającej decyzje administracyjne w imieniu starosty*~~

o działalności gospodarczej prowadzonej przez małżonka, wstępnych, zstępnych oraz rodzeństwo wykonywanej na terenie Powiatu Nidzickiego i podpisanych przez nich umowach cywilnoprawnych

Ja niżej podpisany(a) SYLWIA KATARZYNA SKWARSKA.....
(imiona i nazwisko)

urodzony(a) 08 MAJA 1978 w LIDZBARKU.....
(data i miejsce urodzenia)

zatrudniony(a) STAROSTWO POWIATOWE W NIDZICY, Z-CIA KIEROWNIKA WYDZ. G.G.N.R.I.OŚ
(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

zamieszkały(a)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.), zgodnie z art. 25 e ust. 1 tej ustawy oświadczam, że mój NIE DOTYCZY.....

.....
(małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo)

I. prowadzi/nie prowadzi* na terenie Powiatu Nidzickiego działalność gospodarczą
NIE DOTYCZY.....
.....
(przedmiot działalności, adres, data rozpoczęcia)

II. zawarł umowę cywilnoprawną z organami powiatu, jednostkami organizacyjnymi powiatu lub powiatowymi osobami prawnymi i nie dotyczą one stosunków prawnych wynikających z korzystania z powszechnie dostępnych usług lub ze stosunków prawnych powstałych na warunkach powszechnie obowiązujących NIE DOTYCZY.....
.....
(wskazać z jakimi)

NIDZICA, DN 08.06.2009.....
(miejsce, data)

Sylwia Skwarśka.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić