

## OŚWIADCZENIE

o działalności gospodarczej prowadzonej przez małżonka na terenie powiatu pruszkowskiego, oraz o umowach cywilnoprawnych zawartych przez wyżej wymienionych z organami powiatu, jednostkami organizacyjnymi powiatu i powiatowymi osobami prawnymi.

### UWAGA

1. Osoba składająca oświadczenie obowiązana jest do zgodnego z prawdą, starannego i zupełnego wypełnienia każdej rubryki.
2. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania należy wpisać „nie dotyczy”.
3. W części A oświadczenia zawarte są informacje jawne, w części B informacje niejawne dotyczące adresu zamieszkania składającego oświadczenie i osób wymienionych w oświadczeniu.

### CZĘŚĆ A

Ja, niżej podpisany(a) MARIAN STANISŁAW KOROLCZUK  
(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) 25 MARCA 1951 w WARSZAWIE  
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DENTOFAN  
05-820 PIASTÓW  
OSOBA NIEPOŁPRACUJĄCA Z WŁASCIWIELEM  
(miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja)

zgodnie z art.25e ust.1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz.U z 2001 r. Nr 142 poz. 1592 z późn. zm.) oświadczam, że mój małżonek

ELZBIETA KOROLCZUK

(imiona i nazwisko)

~~prowadzi~~ / ~~nie prowadzi~~\* działalność gospodarczą, która jest wykonywana na terenie powiatu pruszkowskiego

OSOBA FIZYCZNA, USŁUGI STOMATOLOGICZNE  
1995

(forma prawna, przedmiot działalności, data rozpoczęcia)

Jednocześnie oświadczam, że mój małżonek ELZBIETA KOROLECZAK

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(imiona i nazwisko)

~~zawarł~~ / nie zawarł\* umowy cywilnoprawne z organami powiatu, jednostkami organizacyjnymi powiatu lub powiatowymi osobami prawnymi nie dotyczące stosunków prawnych wynikających z korzystania z powszechnie dostępnych usług lub ze stosunków prawnych powstałych na warunkach powszechnie obowiązujących.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(strony umowy, przedmiot umowy)

### CZĘŚĆ B

Adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie


.....  
.....

Adres zamieszkania osoby wymienionej w oświadczeniu...

.....  
.....  
.....

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a), iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

PIASTÓW 27.09.2007  
(miejsowość, data)

  
(podpis)

\*Niewłaściwe skreślić

Druk powyższego oświadczenia nie jest wzorem ustawowym. Za treść i kompletność oświadczenia odpowiada składający oświadczenie.