

OŚWIADCZENIE

o działalności gospodarczej prowadzonej przez małżonka, wstępnych, zstępnych, rodzeństwo 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.

CZEŚĆ A

Ja, niżej podpisany(a) Jadwiga Suttowska
(imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

urodzony(a) 14 grudnia 1961 r. w Pruszkowie
ul. Wolności 100, 05-110 Pruszków
(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, wstępni, zstępni, rodzeństwo*

..... żona Barbara Melanta Suttowska
(imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa)

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

..... Gabinet stomatologiczny
Pruszków Kwiatkowska 5/6a marzec 1992
(forma prawna, przedmiot działalności, data rozpoczęcia)

Jednocześnie oświadczam, że mój małżonek, wstępni, zstępni, rodzeństwo*.....

osoba Barbara Justyna Sulkowska

(imiona i nazwiska, stopień pokrewieństwa)

~~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

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

Powiat Gostyń 11.05
(miejscowość, data)

Julian Sulkowski
(podpis)

*Niewłaściwe skreślić

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