

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.

CZEŚĆ 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 WSPÓŁPRACUJĄCA Z NAŚCICIELEM (WSPÓŁMAŁŻONKA)
(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
ELŻBIETA KOROLCZUK

~~proceeds~~ (imiona i nazwisko)
prowadzi / ~~nie prowadzi~~* działalność gospodarczą, która jest wykonywana na terenie powiatu pruszkowskiego

OSOBA FIZYCZNA, USŁUGI STOMATOLOGICZNE 1995V

(forma prawna, przedmiot działalności, data rozpoczęcia)

Jednocześnie oświadczam, że mój małżonek ELŻBIETA KOROLCZUK

(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...

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

PIASTÓW 29.04.2010
(miejsowość, data)

(podpis)

*Niewłaściwe skreślić

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