

MICHAŁ

Wzór nr 2
Część A

~~Członek Zarządu Województwa~~
~~Sekretarz Województwa/Skarbnik Województwa~~
~~Starosta Powiatu/Członek Zarządu Powiatu~~
~~Sekretarz Powiatu/Skarbnik Powiatu~~
~~Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta~~
~~Zastępca Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta~~
~~Sekretarz Gminy/Skarbnik Gminy~~¹

Z-CA PREZYDENTA MIASTA OPOLA

Komisarz Wyborczy

w Opolu.....

KRAJOWE BIURO WYBORCZE
DELEGATURA W OPOLU

DK+11H

Wpł. 2025-02-27

L.dz.

Zgłoszenie do Rejestru Korzyści²

informacji o korzyściach uzyskiwanych przez członków zarządów województw,
sekretarzy województw, skarbników województw, członków zarządów powiatów,
sekretarzy powiatów, skarbników powiatów, wójtów (burmistrzów, prezydentów miast),
zastępców wójtów, sekretarzy gmin i skarbników gmin

Ja, Z-CA PREZYDENTA MIASTA OPOLA - tlewafr SOWADA
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony³ na stanowisko dnia⁴ 01.02.2025

zachowując największą staranność i kierując się swoją najlepszą wiedzą, stosownie do art. 12 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. - o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. z 2006 r. Nr 216, poz. 1584, z 2008 r. Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 178, poz. 1375 oraz z 2010 r. Nr 182, poz. 1228) zgłaszam do Rejestru Korzyści następujące informacje o:

- 1) wszystkich stanowiskach i zajęciach wykonywanych zarówno w administracji publicznej, jak i w instytucjach prywatnych, z tytułu których pobieram wynagrodzenie, oraz pracy zawodowej wykonywanej na własny rachunek:

Z-CA PREZYDENTA MIASTA W URZĘDZIE MIASTA OPOLA

- 2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej: