



Rok:

OŚWIADCZENIE O KORZYŚCIACH FINANSOWYCH POSŁÓW

ZGODNIE Z ART. 9 I Z ZAŁĄCZNIKIEM I DO REGULAMINU PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO DOTYCZĄCYM

PRZEJRZYŠCOCI I KORZYŠCI FINANSOWYCH POSŁÓW (*)

Nazwisko: CHRUSZCZ

Imię: SYLWESTER

Ja, niżej podpisany/a,

oświadczam niniejszym, że:

A) PROWADZĘ NASTĘPUJĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ ZAWODOWĄ:

PRACOWNIA PROJEKTOWA
"ch2 architekci s.c." - współwłaściciel
70-454 Szczecin
al. Jedności Narodowej 28/7

ch2 architekci s.c.

mariaanna - sylwester chruszcz
70-454 szczecin, al. jedn. narodowej 28/7
tel.kom. 0606 100 471, tel./fax +48 91 423 41 61
REGON 812027298, NIP 851-26-83-590

B) WYKONUJĘ / PROWADZĘ ODPLATNIE NASTĘPUJĄCE FUNKCJE / DZIAŁALNOŚĆ:

Dział

(*) W RAZIE BRAKU MIEJSCA PROSZĘ DOLĄCZYĆ DODATKOWY ARKUSZ I WYŚLAĆ WRAZ Z PODPISANĄ KOPIĄ OŚWIADCZENIA DO
DYREKCJI GENERALNEJ DS. PREZYDENCJI, WYDZIAŁ DS. DZIAŁALNOŚCI POSŁÓW,
PHS 02A19/LOW H00.056.

C) OTRZYMAŁEM/AM W ZWIĄZKU Z MOJĄ DZIAŁALNOŚCIĄ POLITYCZNĄ NASTĘPUJĄCE WSPARCIE FINANSOWE:

pieniężne: *5000*

(*) przyznane przez:

w formie personelu:

(*) przyznane przez:

w formie sprzętu:

(*) przyznane przez:

D) DODATKOWE INFORMACJE:

Data: *28.06.04*

**ZA INFORMACJE ZAWARTE W POWYŻSZYM OŚWIADCZENIU, KTÓRE MUSI BYĆ
AKTUALIZOWANE RAZ DO ROKU, ODPOWIEDZIALNY JEST WYŁĄCZNIE I OSOBIŚCIE POSEŁ.**

(*) w przypadku wsparcia udzielonego przez osoby trzecie, proszę podać ich dane