

WYPEŁNIA BIURO RADY GMINY WRÓBLEW

DATA WPŁYWU DO BIURA RADY GMINY WRÓBLEW: (pieczętka)

NR REJESTRU:

TERMIN UDZIELENIA ODPOWIEDZI:

DATA PUBLIKACJI W BIP-ie I NA STRONIE INTERNETOWEJ GMINY:

PODPIS PRACOWNIKA BIURA RADY GMINY WRÓBLEW: (pieczętka)

.....