



**Wypełnia Biuro Rady Miejskiej**

Data wpływu do Biura: ..... 11.06.2024 .....

Nr Rejestru: ..... BRM 0003.1.2024 .....

Ogłoszono w BIP dnia: .....

Termin udzielonej odpowiedzi : .....

Podpis pracownika BRM

..... I . N . S . P E K T O R . .....

(pieczęć)

*mgr Marta Kalinowska-Szczudło*