

1677 28.11.2021

MIEJSCE I DATA

ZAPYTANIE DO SPRAWOZDANIA ZARZĄDU POWIATU

Radna/Radny

Anały Gals

IMIĘ I NAZWISKO

DOTYCZY SPRAWOZDANIA ZARZĄDU POWIATU Z DNIA 16.11.2021
Z DZIAŁALNOŚCI MIĘDZY SESJAMI RADY POWIATU/ Z WYKONANIA UCHWAŁ RADY POWIATU/ Z WYKONANIA UCHWAŁ WŁASNYCH¹

Dotyczy punkt 7 - Jednocześnie na posiedzeniu
sekcji Leków Oddziału Chirurgii Urazów - Ortopedycznej
na Ambulansie Kierownika Bloku Operacyjnego SP
202 Szpitala Powiatowego i Pim. Druk.

Anały Gals

CZYTELNY PODPIS

¹ Niepotrzebne skreślić

.....
MIEJSCE I DATA

INTERPELACJA/ZAPYTANIE

Radna/Radny

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
CZYTELNY PODPIS