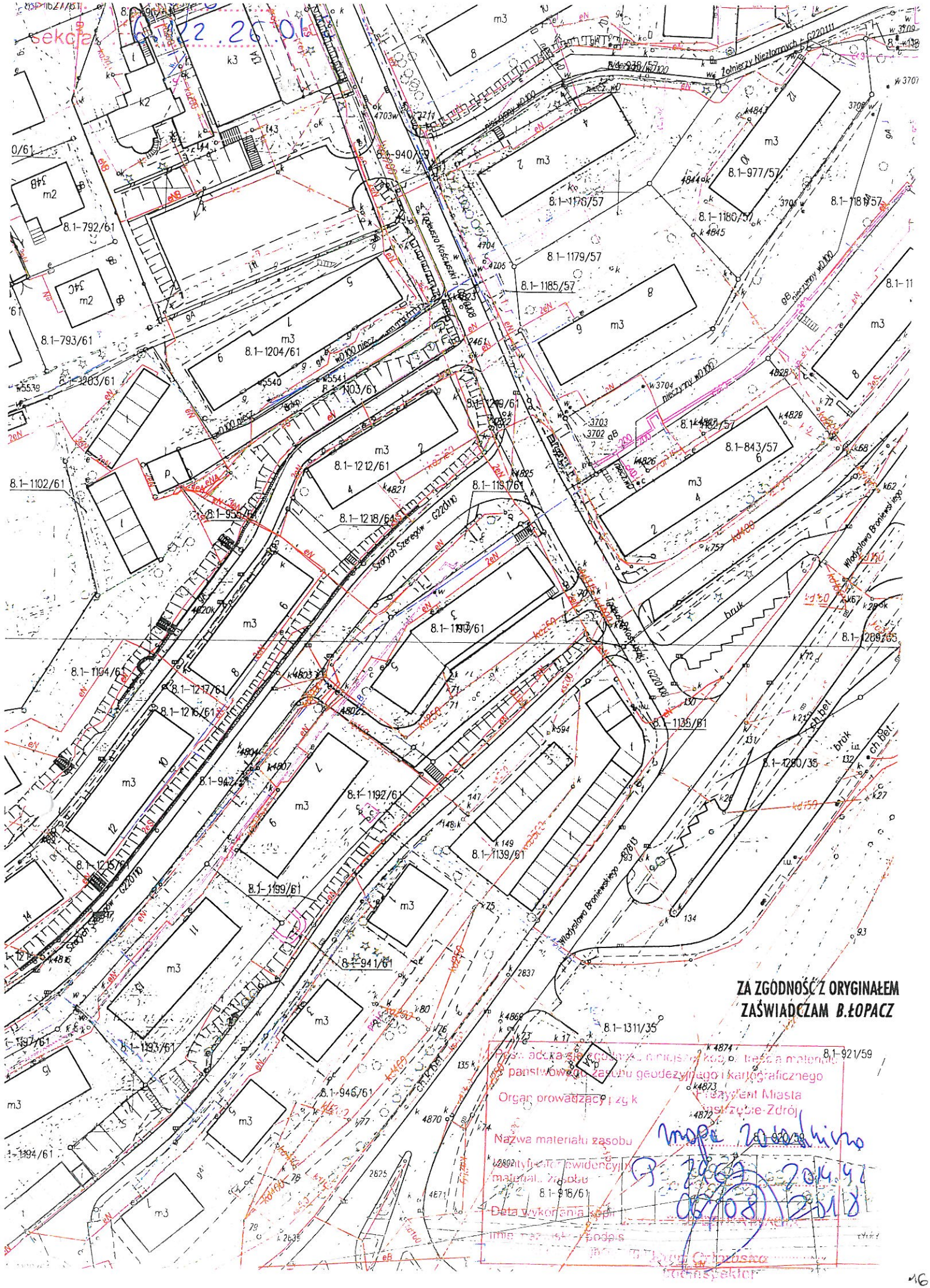

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
ZAŚWIADCZAM B.ŁOPACZ

Prezydent Miasta
Jastrzębie-Zdrój

Nazwa materiału zasobu

Data wykonania kopii

Imię, nazwisko, podpis

Kierownik Referatu
Geodezji i Katastru
mgr inż. Barbara Orłowska
Geodeta

16