

Olga Kowich
.....

/ imię i nazwisko /

*Ośrodek Pomocy Społecznej
St. Specjalista Pracy Socjalnej*
.....

/ miejsce zatrudnienia, stanowisko lub funkcja /

Świecie, dnia *9.05.2019.*
.....

URZĄD MIEJSKI W ŚWIECIU	
Wpłynęło dnia	09. MAJ. 2019
L. dz.	zał.
podpis	

Pan

Krzysztof Kulakowski

Burmistrz Świecia

KOREKTA OŚWIADCZENIA MAJĄTKOWEGO

W części A punkt II ppkt 2 - wartość mieszkania - winno być: „nie dotyczy”.

Olga Kowich
.....

/ podpis /