



Państwo: <u>PL</u> Kraj: <u>PL</u> Liczba dokumentu: <u>2024/05/01</u> Wypełnia: <u>mgr inż. Tomasz Dymek</u> Nazwa: <u>Przebieg choroby</u> Rodzaj: <u>Przebieg choroby</u> Data: <u>2024-05-01</u>	
Organ prowadzący: <u>Urząd Gminy</u> Nazwa: <u>Urząd Gminy</u>	STAROSTA POWIATOWY <u>2024-05-01</u>
Identyfikator: <u>2024/05/01</u> Nazwa: <u>Przebieg choroby</u>	P.2210 <u>2024-05-01</u>
Data wpisania: <u>2024-05-01</u> Nazwa: <u>Przebieg choroby</u>	<u>2024-05-01</u>
Imię, nazwisko i podpis osoby reprezentującej organ	Z up. STAROSTY <u>2024-05-01</u> mgr inż. Tomasz Dymek Inspektor

nr archiwalny
2016/10

nr rys.: Z1