

imię i nazwisko

miejsowość, data

funkcja z racji której składane jest oświadczenie majątkowe

nazwa jednostki samorządu terytorialnego

nazwa powiatu

Wojewoda Łódzki

dotyczące oświadczenia majątkowego za 2018 r.

5001521 pistoria - lys pistoria et

Dochool: 48033,43 €T

361921 - zasilek chorobowy

Inne wyjaśnienia

podpis