

08-04-2013
data wydania

1. Nr zaświadczenia: **4201411ZN13/000567**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD MIEJSKI W ZEŁOWIE / ul. ŻEROMSKIEGO 23 97-425 ZEŁÓW**

mgr Anna Gorzelak
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika