Znak departamentu Data dokumentu

WNIOSEK  
DO ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

# ****SPRAWA:****

**Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

# OPIS STANU FAKTYCZNEGO

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

# PODSTAWA PRAWNA ROZSTRZYGNIĘCIA

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Inne dokumenty:**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

# PROPOZYCJA ZAŁATWIENIA

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

# SPORZĄDZIŁ:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

# NAZWA WŁAŚCIWEGO DEPARTAMENTU:

Wybierz element.

# KONTAKT TELEFONICZNY I MAILOWY:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

# AKCEPTUJE WNIOSEK:

## DYREKTOR WŁAŚCIWEGO DEPARTAMENTU:

## RADCA PRAWNY:

## **SKARBNIK WOJEWÓDZTWA:** Wybierz element.

## Wybierz element.