

WYDZIAŁ.....

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 32/2005 Starosty
Gryfińskiego z dnia 12 maja 2005

LP	ODCISK PIECZĄTKI/PIECZĘCI	IMIĘ I NAZWISKO ORAZ STANOWISKO OSOBY ODBIERAJĄCEJ PIECZĘĆ/PIECZĄTKĘ	DATA I PODPIS	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY AKTUALNIE BĘDĄCEJ W POSIADANIU PIECZĘCI/PIECZĄTKI	DATA I PODPIS	IMIĘ I NAZWISKO ORAZ STANOWISKO OSOBY ZDAJĄCEJ PIECZĘĆ/PIECZĄTKĘ	DATA I PODPIS	UWAGI

nr strony.....