Wybierz element

UCHWAŁA NR Numer/dwie ostatnie cyfry Br.

ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Z DNIA Data ROKU

# W SPRAWIE:

**Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

# NA PODSTAWIE:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**§ 1**

Treść

**§ 2**

Treść

**§ 3**

Treść

**§ 4**

Treść

**§ 5**

Treść

**Wybierz element.**

**WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

**Wybierz element.**

*(dokument podpisano elektronicznie)*