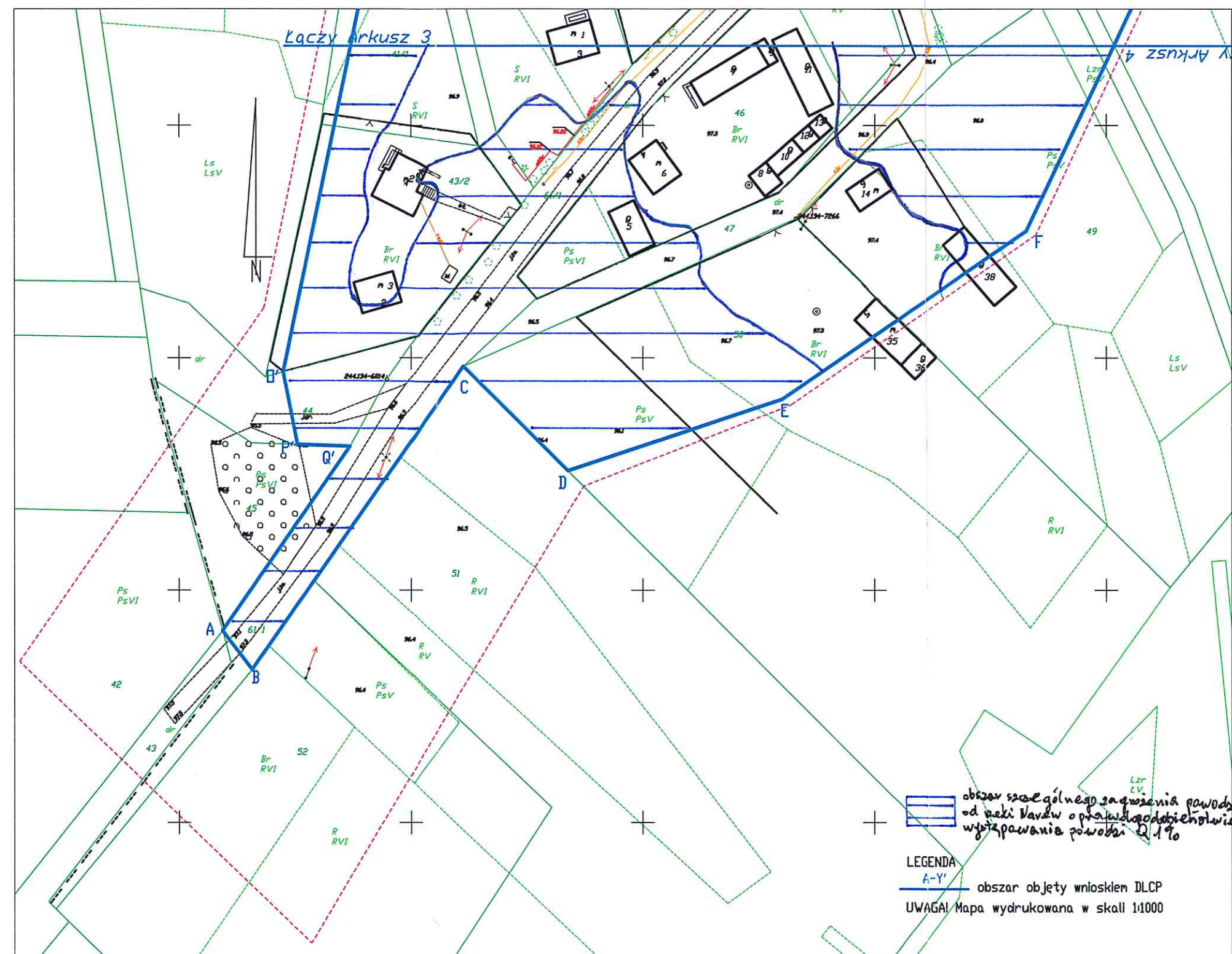


[illegible]

<p>Pracownik wyraża zgodę na podjęcie świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z dnia 1 stycznia 2019 r. w ramach gwarantowanego przez Kierownika placówki, którego to świadczenia, zgodnie z uprawnieniami, do której jest uprawniony, w tym do świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu świadczenia gwarantowanego przez Kierownika placówki.</p>	
<p>Wzrost pracownika: _____ Ciężar ciała: _____ Ciężar ciała w stosunku do wzrostu: _____</p>	<p>STANISŁAW CZYMŻYŃSKI</p>
<p>Signtum i data: _____ _____</p>	<p>P. 2007, 2018, 257</p>
<p>Pracownik wyraża zgodę na podjęcie świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z dnia 1 stycznia 2019 r. w ramach gwarantowanego przez Kierownika placówki, którego to świadczenia, zgodnie z uprawnieniami, do której jest uprawniony, w tym do świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu świadczenia gwarantowanego przez Kierownika placówki.</p>	<p>2019-06-19</p>
<p>Pracownik wyraża zgodę na podjęcie świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z dnia 1 stycznia 2019 r. w ramach gwarantowanego przez Kierownika placówki, którego to świadczenia, zgodnie z uprawnieniami, do której jest uprawniony, w tym do świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu świadczenia gwarantowanego przez Kierownika placówki.</p>	<p>z up. STAROSTY</p>
<p>Pracownik wyraża zgodę na podjęcie świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z dnia 1 stycznia 2019 r. w ramach gwarantowanego przez Kierownika placówki, którego to świadczenia, zgodnie z uprawnieniami, do której jest uprawniony, w tym do świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu świadczenia gwarantowanego przez Kierownika placówki.</p>	<p>mgr inż. Jacek Mągliński</p>
<p>Pracownik wyraża zgodę na podjęcie świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z dnia 1 stycznia 2019 r. w ramach gwarantowanego przez Kierownika placówki, którego to świadczenia, zgodnie z uprawnieniami, do której jest uprawniony, w tym do świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu świadczenia gwarantowanego przez Kierownika placówki.</p>	<p>Wydział Geografii Specjalista</p>
<p>Pracownik wyraża zgodę na podjęcie świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z dnia 1 stycznia 2019 r. w ramach gwarantowanego przez Kierownika placówki, którego to świadczenia, zgodnie z uprawnieniami, do której jest uprawniony, w tym do świadczenia z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu świadczenia gwarantowanego przez Kierownika placówki.</p>	<p>mgr inż. Jacek Mągliński</p>

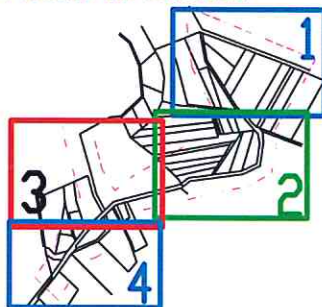
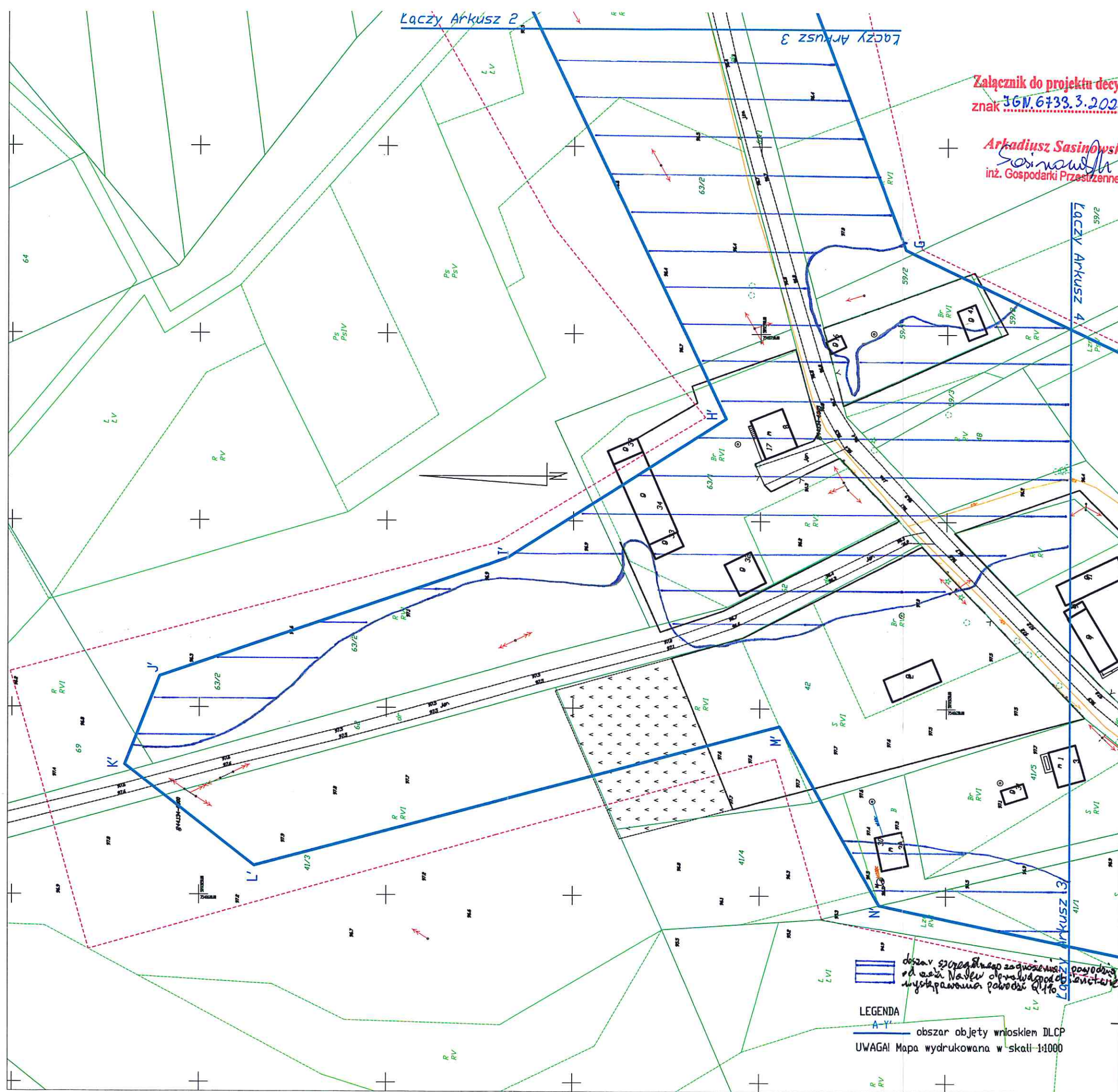


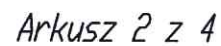


Mapa aktualna na dzień 16.04.2018r.

[illegible]

Podział na arkusze

[illegible]



Abonementa na dzień 6.04.2019:

GEOGRID
ALEKSANDER WINIAREK
PIŁSUDSKIEGO 50S LOK. 210 10-140 ŁÓDŹ
TELEFON 71 363 01 00 FAX 71 363 01 01
EMAIL: BIURO@GEOGRID.PL
NIP 710-307-01-08 REGON 200236676

Współczesna nowa

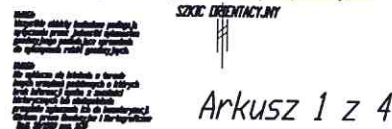
GEODETA UPRAWNIONY
Swiad. Min. RP 836 5498
Józefina Jędrzej Winiarek
tel./komórka, nr sprawozdania
swiad. Min. górnictwa
i kopalnictwa
Kierownik sekcji

[illegible]

LEGENDA

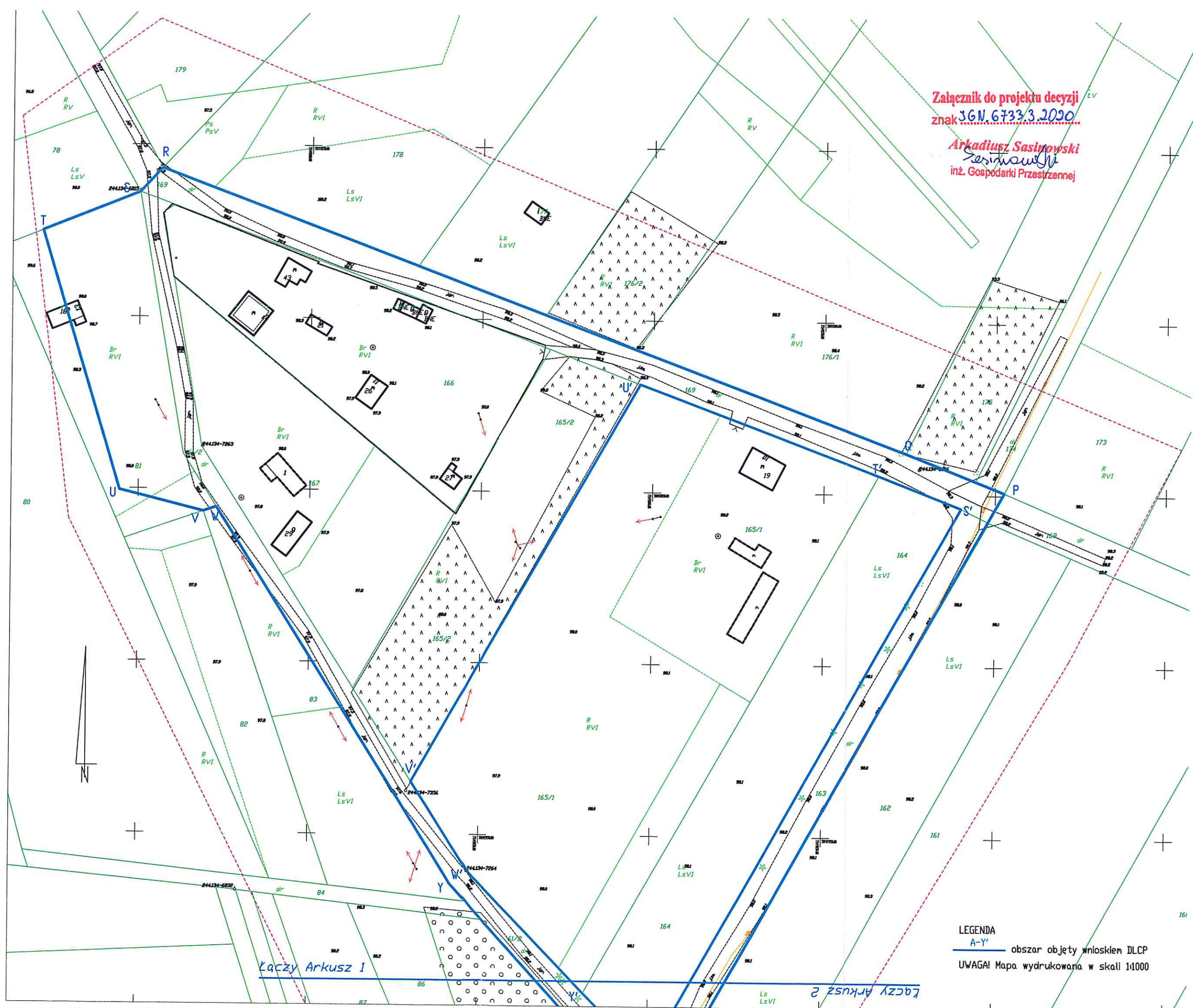
A-Y' obszar objęty włoskim DLP

UWAGA! Mapa wydrukowana w skali 1:1000



Mapa aktualna na dzień 04.2018r.

Podział na arkusze

[illegible]

Załącznik do projektu decyzji
znak 36N.6733.3.2020

Arkadiusz Sasinowski
inż. Gospodarki Przestrzennej

LEGENDA

A-Y' - obszar objęty wnioskiem DLCP

UWAGA! Mapa wydrukowana w skali 1:1000