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)*