

RADA MIASTA
Skarżyska-Kamiennej

(nazwa i adres organu)

Znak sprawy **BR.152.5.2017**

Dnia **10.04** 20 **17** r.

Zwrotne potwierdzenie odbioru
pisma adresowanego do

Pan(i) **Roda Pedagogiczne**
gm. Nr. 2. ul. Aleja 1
26 110 Skarżysko-Kam

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że w dniu dzisiejszym otrzymałem(am) oznaczone
wyżej pismo.

Skarżysko-Kam
GIMNAZJUM NR 2
im. Powstańców Warszawy
ul. Aleja 1 20 **17** r.
26-110 Skarżysko-Kamienna
tel./faks (041) 253-10-77
Regon 291096260 NIP 663-16-40-568

Chyba
(podpis)

Po dokonany doręczeniu
organ doręczający zwraca
dowód doręczenia wysyłającemu

Pu/Kpa-5 FIRMA KRAJEWSKI 022-739-71-65; <http://druki-akcydensowe.eu>

(datownik)