

INFORMACJA O NIEUDZIELONEJ POMOCY PUBLICZNEJ W DANYM OKRESIE SPRAWO:

- I. Pełna nazwa podmiotu uprawnionego do udzielania pomocy (PUP)
- II. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu uprawnionego do udzielania po
- III. Kategoria podmiotu uprawnionego do udzielania pomocy (skopij ze słownika)
- IV. Siedziba podmiotu uprawnionego do udzielania pomocy

PUP:
NIP:
KATEGORIA
ADRES:

Informuję, iż w:

- a) I kwartale roku,
- b) II kwartale roku,
- c) III kwartale roku,
- d) IV kwartale roku,
- e) roku ¹⁾

nie udzielono pomocy.

Dane osoby upoważnionej do przekazywania informacji:

Aleksandra Drózdź
Imię i nazwisko

Samodzielny Referent
Stanowisko służbowe

13.10.2008
Data

1) wypełnić właściwą pozycję

13.10.2008 Drózdź A-

ZDAWCZYM

URZĄD GMINY GODÓW
647-17-04-413
UG
Godów, ul. 1 Maja 53

(032) 4765063
Telefon

gmina@godow.pl
e-mail