

*/wzór/*

## **KSIĄŻKA DANYCH TELEADRESOWYCH**

**podległych, nadzorowanych i współdziałających jednostek organizacyjnych w systemie Stałego Dyżuru  
BURMISTRZA TŁUSZCZA**

| Lp. | Nazwa jednostki organizacyjnej i adres | Imię i nazwisko kierownika jednostki organizac. | Numer telefonu kierownika komórki organizac. | Adres, pod którym zorganizowany jest Stały Dyżur | Nr tel. i fax pod którym funkcjonuje Stały Dyżur | Imię i nazwisko pracownika odpowiedzialnego za organizację Stałego Dyżuru | Numer telefonu pracownika odpowiedzialnego za organizację Stałego Dyżuru | Uwagi |
|-----|----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------|
|-----|----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------|

Stały Dyżur jednostki nadrzędnej

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Stały Dyżur Burmistrza Tłuszcza

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

Stały Dyżur sąsiednich Gmin

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |