

Imię i Nazwisko radnego

GRZYWAŃSKI ROMAN

INTERPELACJA/ZAPYTANIE Nr. 166

Data rej. 14.07.17

Data przekazania 17.07.17

Data udzielenia odp. do 11.07.17

Data

14.07.2017

## INTERPELACJA – ZAPYTANIE\*)

Zgodnie z § 33 Statutu Województwa Zachodniopomorskiego składam interpelację – zapytanie\*) w następującej sprawie:

JAKI JEST POWÓD, CZYLI SKŁADY  
ODDELENIA SZPITALA WOMBUDPZIKI BOO  
M. H. KOPPKA W KOBALINIE NA KWOTĘ  
9325309, JAKIE SĄ DALSZY PŁANOWANE  
ODDELENIA TEGO SZPITALA

GRZYWAŃSKI ROMAN

podpis radnego

\*)niepotrzebne skreślić