Załącznik nr 2 do protokołu

LISTA OBECNOŚCI GOŚCI

biorących udział w posiedzeniu

Komisji Rewizyjnej Rady Miasta Ustroń

w dniu 17 maja 2011 r.

nazwa organu /jednostki/	Imię i nazwisko /stanowisko/	Podpis
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustroniu	Zdzisław Friendzel	