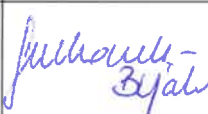
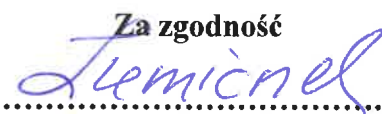


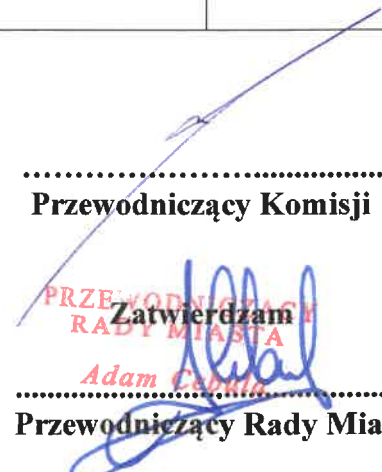
**Lista obecności z posiedzenia
Komisji Rewizyjnej Rady Miasta
w dniu 11 grudnia 2024 r. godz. 16.00**

L.p.	Nazwisko	Imię	Podpis	- spóźnienie - opuszczenie posiedzenia /w min./
1.	Janota	Marcin		- -
2.	Dudzik	Bartosz		- -
3.	Suchanek-Bijak	Marta		- -
4.	Ziemianek	Beata		- -
				

Za zgodność


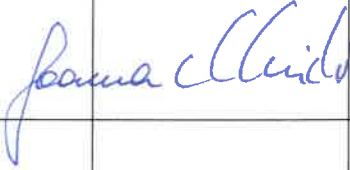
Zastępca Przewodniczącego Komisji

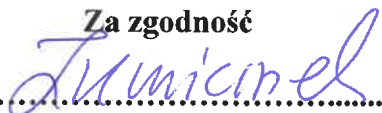
.....
Przewodniczący Komisji


 PRZEWODNICZĄCY
 RADY MIASTA
Zatwierdzam

Przewodniczący Rady Miasta

**Lista osób zaproszonych na posiedzenie
Komisji Rewizyjnej Rady Miasta
w dniu 11 grudnia 2024 r. godz. 16.00.**

L.p	Nazwisko i imię	Jednostka organizacyjna	Podpis	Godzina zaproszenia
1.	Marta Nowacka	Prezes Zarządu Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich		16.00 – 16.40
2.	JOHANNA MNICH	KIEROWNIK PROJEKTU		-11-

Za zgodność

.....
Zastępca Przewodniczącego Komisji