

**Rb-NDS KWARTALNE SPRAWOZDANIE
O NADWYŻCIE / DEFICYCIE ¹⁾**

Adresat:

5118E31644057B0



Numer identyfikacyjny REGON

0550670

za okres od początku roku do dnia 31 marca roku 2012

Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Nazwa województwa

świętokrzyskieNazwa powiatu / związku ¹⁾**buski**Nazwa gminy / związku¹⁾

SOLEC-ZDRÓJ

SYMBOLE

WOJ.

OWIAT

GMINA

TYP GM

ZWIĄZEK JST

TYP ZW.

26

01

05

2

1) niepotrzebne skreślić

0413776041w.15

telefon

2012-04-27

rok m-c dzień

Kierownik jednostki /
Przewodniczący Zarządu

Główny Księgowy / Skarbnik

Główny Księgowy / Skarbnik

0413776041w.15

telefon

2012-04-27

rok m-c dzień

Kierownik jednostki /
Przewodniczący Zarządu