

OBZ.00033.17.2019

Wałbrzych, 19.07.2019 r.

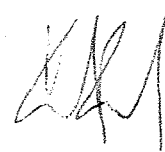
Kamil Orpel
Radny Rady Powiatu Wałbrzyskiego

Sz. P.
Krzysztof Kwiatkowski
Starosta Powiatu Wałbrzyskiego

Zapytanie

Proszę o przekazanie kopii poprzedniej i aktualnej umowy z kornerem ws. stwierdzenia zgonu.

Z poważaniem



STAROSTWO POWIATOWE
w Wałbrzychu
Aleja Wyzwolenia 20, 22, 22a, 24
tel. 074/84 60 700, 84 60 701, fax 074/84 245 17
OB0003.3.7.2019
Regon: 890718001 NIP 886-241-36-78

Wałbrzych, 25.07.2019 r.

Pani
Sylwestra Wawrzyniak
Przewodnicząca Rady Powiatu Wałbrzyskiego

Odpowiadając na zapytanie Radnego Pana Kamila Orpla w sprawie przekazania kopii umów z podmiotami świadczącymi usługi w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie Powiatu Wałbrzyskiego, w załączeniu przekazuję kserokopię umowy zawartą z WAB sp. z o. o. oraz z NZOZ Sal-Med Prywatne Pogotowie Ratunkowe Sp. z o.o.

Otrzymują:

1. Adresat
2. Pan Kamil Orpel
3. WOS a/a

STAROSTA
Krzysztof Kwiatkowski