

Załącznik Nr 1
Do Zarządzenia nr 184/2020

Prezydenta Miasta Leszna z
dnia 16 kwietnia 2020 r.

Wzór listy społecznych opiekunów zabytków

I.p.	IMIĘ I NAZWISKO osoby fizycznej /Nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY	DATA I NUMER ZARZĄDZENIA STAROSTY NOWODWORSKIEGO o ustanowieniu społecznego opiekuna zabytków	NR LEGITYMACJI SPOŁECZNEGO OPIEKUNA ZABYTKÓW/NR ZAŚWIADCZENIA O NADANIU UPRAWNIEŃ SPOŁECZNEGO OPIEKUNA ZABYTKÓW	DATA I NUMER ZARZĄDZENIA STAROSTY NOWODWORSKIEGO o cofnięciu ustanowienia społecznego opiekuna zabytków