

*Załącznik nr 2 do Instrukcji kancelaryjnej w Ośrodku Pomocy Społecznej w Koprzywnicy*

BLANKIET KORESPONDENCYJNY

Jednostka (nazwa)

Znak sprawy:

Data:

Nazwa adresata:

Dotyczy:

Pismo z dnia:

Znak:

Treść pisma

Pieczętka i podpis osoby prowadzącej sprawę:

Pieczętka imienna i podpisy osoby upoważnionej:

Załączniki:

Do wiadomości: