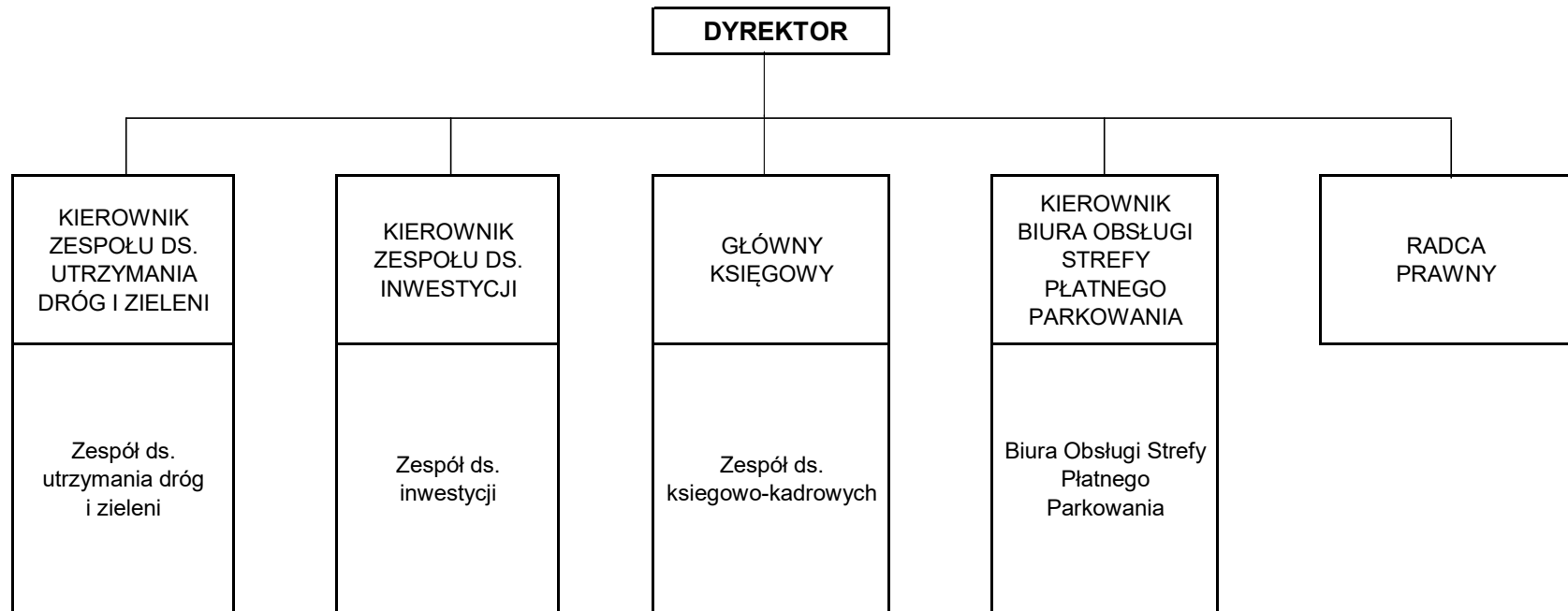


**MIEJSKI ZARZĄD DRÓG
W OSTROWIE WIELKOPOLSKIM**

SCHEMAT ORGANIZACYJNY

PREZYDENT MIASTA OSTROWA WIELKOPOLSKIEGO



Zatwierdzam

Prezydent Miasta

.....
(data)

.....
(podpis)