

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

**jednostki samorządu terytorialnego**

za okres od początku roku do dnia 31 marca roku 2010

Adresat:

Regionalna Izba Obrachunkowa w Łodzi

5E7856A9BBBCB2FC



Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Numer identyfikacyjny REGON

**000542913**

Nazwa województwa

Łódzkie

Nazwa powiatu / związku <sup>1)</sup>

**opoczynski**

Nazwa gminy / związku

**MNISZKÓW**

SYMBOLE

WOJ.

OWIAT

GMINA

TYP GM.

ZWIAZEK JST

TYP ZW.

10

07

03

--	--

1) niepotrzebne skreślić

0447561522

telefon

2010-10-26

rok m-c dzień

Kierownik jednostki /  
Przewodniczący Zarządu

---

Główny Księgowy / Skarbnik

0447561522

telefon

2010-10-26

rok m-c dzień

---

Kierownik jednostki /  
Przewodniczący Zarządu