.....

.....

II. ORGANIZATOR ZGROMADZENIA

1. Imię i nazwisko organizatora będącego osobą fizyczną lub osoby wnoszącej zawiadomienie w imieniu organizatora zgromadzenia: Marcin Mioduszewski
2. Nazwa i adres siedziby osoby prawnej lub innej organizacji:

OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY LEKARZY WETERYNARII „BEZPIECZEŃSTWO ŻYWNOŚCI I ZDROWIE ZWIERZĄT"

Aleje Jerozolimskie 101 lok. 4, 02-011 Warszawa

.....

3. Numer PESEL lub rodzaj i numer dokumentu tożsamości (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL) organizatora lub osoby wnoszącej zawiadomienie w imieniu organizatora zgromadzenia: [redacted] Adres do korespondencji: Aleje Jerozolimskie 101 lok. 4, 02-011 Warszawa

.....

4. Telefon: 664 435 157 lub 534 161 519 adres e-mail: biuro@ozzlw.pl

III. PRZEWODNICZĄCY ZGROMADZENIA

1. Imię i nazwisko przewodniczącego zgromadzenia:

Marcin Mioduszewski

.....

2. Numer PESEL lub rodzaj i numer dokumentu tożsamości w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL [redacted]

.....

3. Adres do korespondencji: u[redacted]00 Wyso[redacted]

.....

4. Telefon: 664 435 157 lub 534 161 519 adres e-mail: m.mioduszewski@ozzlw.pl

PODPIS ZAUFANY
MARCIN
MIODUSZEWSKI
28.10.2026 19:46:08 GMT+1
Dokument podpisany elektronicznie podpisem zaufanym

.....

podpis organizatora

Uwagi: