

Załącznik Nr 2
do Regulaminu wydawania poświadczeń
podmiotom realizującym zamówienia
na rzecz MOPS w Częstochowie

Rejestr Wydanych Poświadczeń

Lp.	Data wpływu wniosku	Nazwa i adres Wykonawcy	Przedmiot zrealizowanego zamówienia	Numer poświadczenia (RWP/___/2025)	Data wydania

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk**