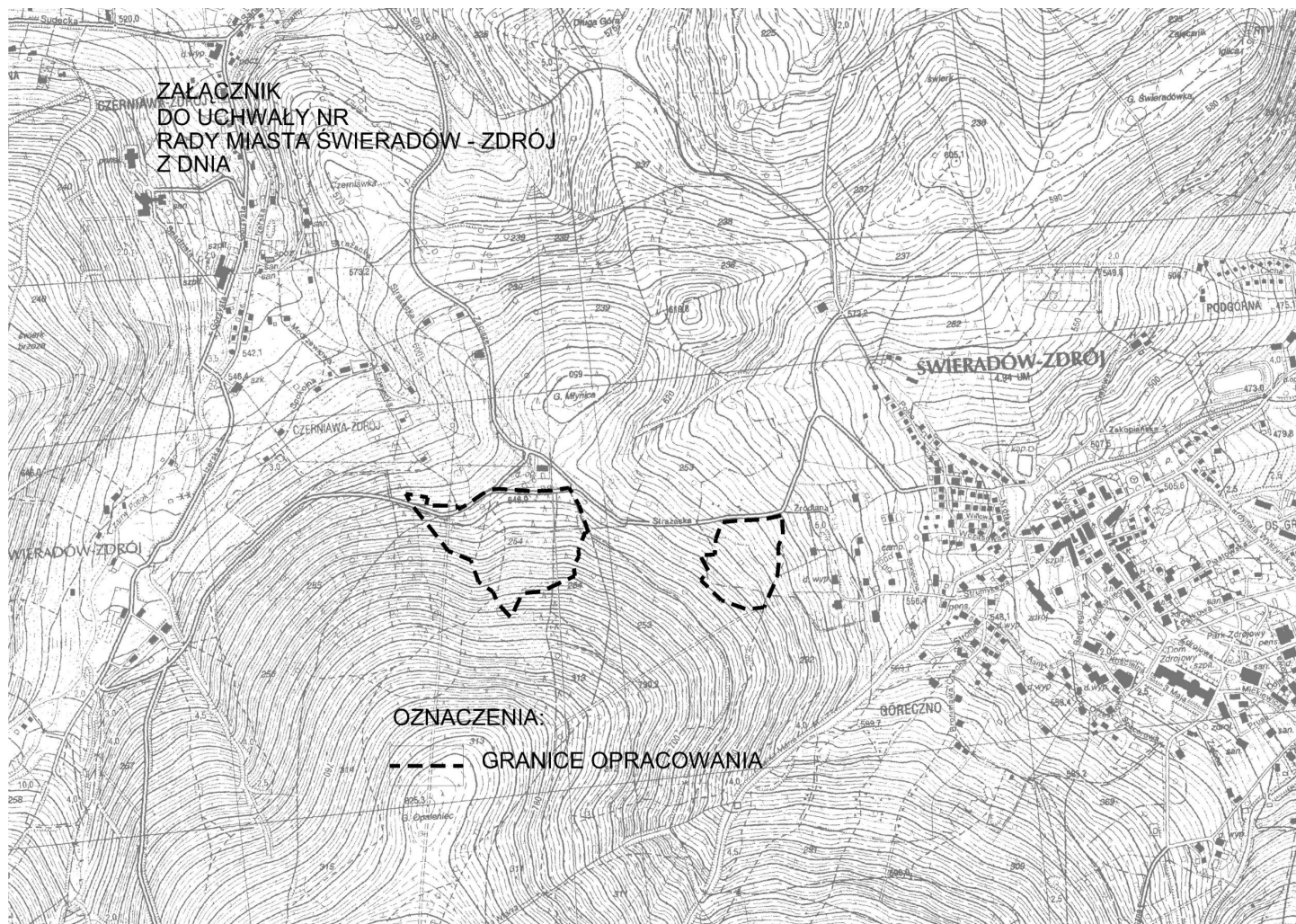


**ZAŁĄCZNIK
DO UCHWAŁY NR
RADY MIASTA ŚWIERADÓW - ZDRÓJ
Z DNIA**



OZNACZENIA:
----- **GRANICE OPRACOWANIA**