

ŚWIEŹOKRZYSKA OKRĘGOWA IZBA ARCHITEKTÓW

IZBA ARCHITEKTÓW
KRAJOWA IZBA ARCHITEKTÓW



ZASWIADCZENIE

Zaswiadcza się, że Pan/Pan magister inżynier architekt **Zbigniew Doktor**

posiadająca/posiadający uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych

w budownictwie w specjalności architektonicznej bez ograniczeń nr **227/KL/72**

z dnia **20.10.1972r.**

jest wpisana/wpisany na listę członków Świętokrzyskiej Okręgowej Izby Architektów

pod numerem **SW-0014.**

PRZEWODNICZĄCA
Świętokrzyskiej Okręgowej Rady
Izby Architektów
Alicja Romanowicz
podpis i pieczęć imienna



Ustala się ważność tego zaświadczenia do **31 grudnia 2009 r.**

podpisuje: Przewodniczący, Wiceprzewodniczący lub Sekretarz Izby