



Tytuł zawodowy, imię i nazwisko/ Title, name and surname:	Data/ Date:	Podpis/ Signature:
mgr inż. arch. Ewa Goldyn BI-PDOKK/173/2010	24.03.2023	
mgr inż. arch. Marcin Rudnik 33/PDOKK/2015	24.03.2023	