Załącznik nr 4
do ZARZĄDZENIA Nr 2/UM/2021 PREZYDENTA MIASTA KONINA z dnia 21 stycznia 2021 roku

rok	**referent**	**symbol kom. org.**	**oznacz. teczki**	**tytuł teczki wg wykazu akt**

Lp.	**SPRAWA** (krótka treść)	**Od kogo wpłynęła**		**Data**		**UWAGI** (sposób załatwienia)
		znak pisma	**z dnia**	**wszczęcia sprawy**	**ostatecznego załatwienia**	