ZAKWATEROWANIE UA PRZEZ INNE PODMIOTY (NIE OSOBY FIZYCZNE)

L.p.	Dane podmiotu przyjmującego uchodzców					Miejsce zakwaterowania uchodzców	Liczba osób do zakwaterowania	w tym liczba dzieci do 18 r.z
	Nazwa podmiotu	Siedziba podmiotu	Imię i Nazwisko osoby do kontaktu	nr telefonu	adres e-mail			
1								
2								
3								
4								
5								