

Opłatę za kartę parkingową proszę wpłacać na konto:

**POWIATOWY ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI PRZY POWIATOWYM CENTRUM POMOCY
RODZINIE**

64-600 OBORNIKI, UL. 11 LISTOPADA 2A

19 1020 4128 0000 1702 0108 3278