1. **sz. melléklet**

**KIMUTATÁS**

**ZILIZ Községi Önkormányzat intézményeinek**

**Címrendjéről**

**Címszám Alcím Cím**

**1./ Községi Önkormányzat**

1. **Igazgatás**
2. **Falugondnoki Szolgálat**