

---

# URZĄD MIEJSKI W ŁOCHOWIE

[Powrót](#)

**Nazwa podmiotu**  
URZĄD MIEJSKI W ŁOCHOWIE

**Adres**  
ALEJA POKOJU 75

**Telefon**  
256437800

**E-mail**  
[biuro@zoss.pl](mailto:biuro@zoss.pl)

**Powiat**  
[węgrowski](#)

**Gmina**  
[Łochów](#)