

# Urząd Miasta Łaskarzew

---

[Powrót](#)

**Nazwa podmiotu**  
Urząd Miasta Łaskarzew

**Adres**  
08-450 Łaskarzewą ul. Rynek Duży  
im.J.Piłsudskiego 32

**Telefon**  
256845250 kom.517978427

**E-mail**  
[h.dabrowski@miastolaskarzew.pl](mailto:h.dabrowski@miastolaskarzew.pl)

**Powiat**  
[garwoliński](#)

**Gmina**  
[Łaskarzew](#)