

Seria Nr nazwa organu **PREZYDENT MIASTA**

ważny do

Seria Nr nazwa organu **DĄBROWA GÓRNICZA**

ważny do

Seria Nr nazwa organu

Nr ewid.										
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ważny do

Pan (Pani)
nazwisko, imię i imię ojca

Data urodzenia
dzień miesiąc rok