

Seria ..... Nr ..... nazwa organu ..... **PREZYDENT MIASTA** .....

ważny do .....

Seria ..... Nr ..... nazwa organu ..... **DAŁBROWA GÓRNICZA** .....

ważny do .....

Seria ..... Nr ..... nazwa organu ..... .....

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

ważny do .....

Pan (Pani) ..... nazwisko, imię i imię ojca .....

Data urodzenia ..... dzień ..... miesiąc ..... rok .....