

Seria ..... Nr ..... PREZYDENT MIASTA

..... nazwa organu

ważny do .....

Seria ..... Nr ..... DĄBROWA GÓRNICZA

..... nazwa organu

ważny do .....

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

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

ważny do .....

Pan (Pani) .....

..... nazwisko, imię i imię ojca

Data urodzenia .....

..... dzień

..... miesiąc

..... rok

11/16