

ZASWIADCZENIE



94

**URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW
I OSÓB REPRESJONOWANYCH**

ROSTEK

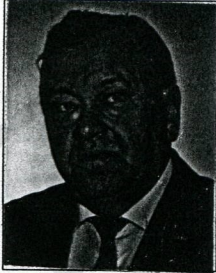
Nazwisko

TADEUSZ

Imiona

1926r.

Data i miejsce urodzenia.



**Uprawnia do
przejazdów
KP i PKS wg.
50% zniżki**

[Signature]

podpis posiadacza zaświadczenia

Niniejsze zaświadczenie uprawnia do ulg i świadczeń określonych w ustawie z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz.U. nr 17, poz. 75 z późniejszymi zmianami).



05.05.94

Data

**WICEDYREKTOR
ZESPOŁU WERYFIKACJI**

[Signature]
mar Edyta Szmoniewska

**RODZAJE I OKRESY
ZALICZANE DO UPRAWNIEŃ
USTAWOWYCH**

Okresy		Wyszczególnienie	Przepis ustawy
od	do		
04 1945	04 1947	NZW	01
Łącznie: lat 02 miesięcy 01			
Zmiana: lat miesięcy			

Adres zamieszkania

19-230



**WICEDYREKTOR
ZESPOŁU WERYFIKACJI**
[Signature]
mar Edyta Szmoniewska

URZĄD MIASTA
19-230 w SZCZUCZYŃIE
PL-1000 lecia 23
tel./ fax (0-86) 725004
(0-86) 725080

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam

dnia 08.10.15 r.

KIEROWNIK REPERATU

[Signature]
Janusz Biedrzycki
INSPEKTOR