

DOWÓD OSOBISTY

1. Nazwisko Sudak mianu  
2. Imiona Sabina Marianna  
3. Nazwisko panieńskie Rafalik mianu



RYSOPIS  
Wzrost średni  
Oczy niebieskie  
Znaki szczególne nie ma

HPNFI

Sudak Sabina  
Własnoręczny podpis



4. Imiona rodziców Jan Łofia

5. Data urodzenia [redacted] 1931v.

6. Miejsce urodzenia / miejscowość - powiat / [redacted]

7. Stan cywilny zamężna

8. Zawód KPMO Ostrow Max  
9. Organ wydający dowód osobisty

Nr card. [redacted]



Komendant MO

[Signature]

Data wydania [redacted]



ZAMELDOWANIE

[Redacted]  
/ miejscowość - powiat /  
[Redacted]



dnia 18. 01. 1982 r. [Signature]  
podpis

ZAMELDOWANIE

/ miejscowość - powiat /  
ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

mp. \_\_\_\_\_  
dnia \_\_\_\_\_  
podpis \_\_\_\_\_

WYMELDOWANIE

mp. \_\_\_\_\_  
dnia \_\_\_\_\_  
podpis \_\_\_\_\_

WYMELDOWANIE

mp. \_\_\_\_\_  
dnia \_\_\_\_\_  
podpis \_\_\_\_\_

ZAMELDOWANIE

/ miejscowość - powiat /  
ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

mp. \_\_\_\_\_  
dnia \_\_\_\_\_  
podpis \_\_\_\_\_

ZAMELDOWANIE

/ miejscowość - powiat /  
ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

mp. \_\_\_\_\_  
dnia \_\_\_\_\_  
podpis \_\_\_\_\_

WYMELDOWANIE

mp. \_\_\_\_\_  
dnia \_\_\_\_\_  
podpis \_\_\_\_\_

WYMELDOWANIE

mp. \_\_\_\_\_  
dnia \_\_\_\_\_  
podpis \_\_\_\_\_

