

175

DOWÓD OSOBISTY

1. Nazwisko *Tronkowska*
 2. Imiona *Anna*
 3. Nazwisko panniekie *Luskowska*



RYSOPIS
średni
 Wzrost *średnie*
 Oczy *nie ma*
 Znałki szczególne

RP NFI

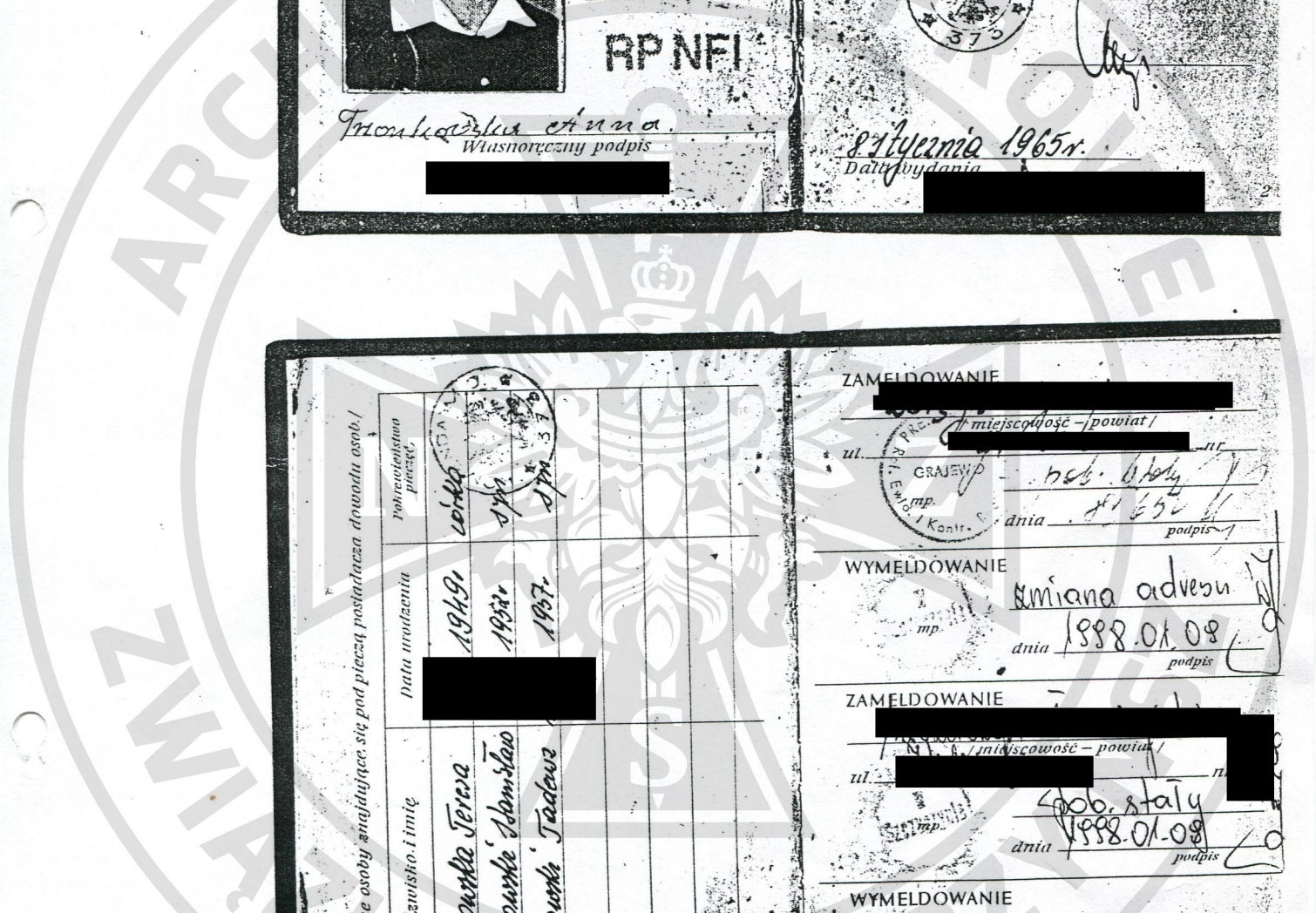
Tronkowska Anna
 Własnoręczny podpis

Jan Stefania
 4. Imiona rodziców
 5. Data urodzenia *1926r.*
 6. Miejsce urodzenia *(miastowość - powiat)*
 7. Stan cywilny *zamężna*
 8. Zawód *KPM Grajewo*
 9. Organ wydający dowód osobisty



Komendant MO

2 stycznia 1965r.
 Data wydania



DZIECI
 / również inne osoby znajdujące się pod pieczęcią posiadacza dowodu osob./

Typ	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pobawienie / pieczęć
1	<i>Tronkowska Teresa</i>	<i>1949r.</i>	<i>1950r.</i>
2	<i>Tronkowska Stanisław</i>	<i>1950r.</i>	<i>1951r.</i>
3	<i>Tronkowska Jadwiga</i>	<i>1957r.</i>	<i>1958r.</i>

ZAMELDOWANIE
 ul. *ul. Wolności*
 dnia *1965*
 podpis

WYMELDOWANIE
 imiana adresu
 dnia *1998.01.08*
 podpis

ZAMELDOWANIE
 ul. *ul. Wolności*
 dnia *1998.01.08*
 podpis

WYMELDOWANIE
 dnia
 podpis

264
 Czesława Łukaszeński
 ul. Kasyno 2/63

167 1000
 SKA RBN
 Związek Chirurzy NSZ im. Kozłowa
 Czesława Łukaszeńska