

LEGITYMACJA

Nr



Blajewski Józef
.....
podpis posiadacza

Nazwisko *Blajewski*.....

Imiona *Józef*.....

Imię ojca *Stanisław*.....

Data urodzenia *19.03.1923r*

Jest Członkiem
Niezależnego Samorządnego
Związku Zawodowego

SOLIDARNOŚĆ

od *1. Październik*..... 19. *80.* r.

Przewodniczący

Glinice..... wewn. *02.02.91*
miejsowość data