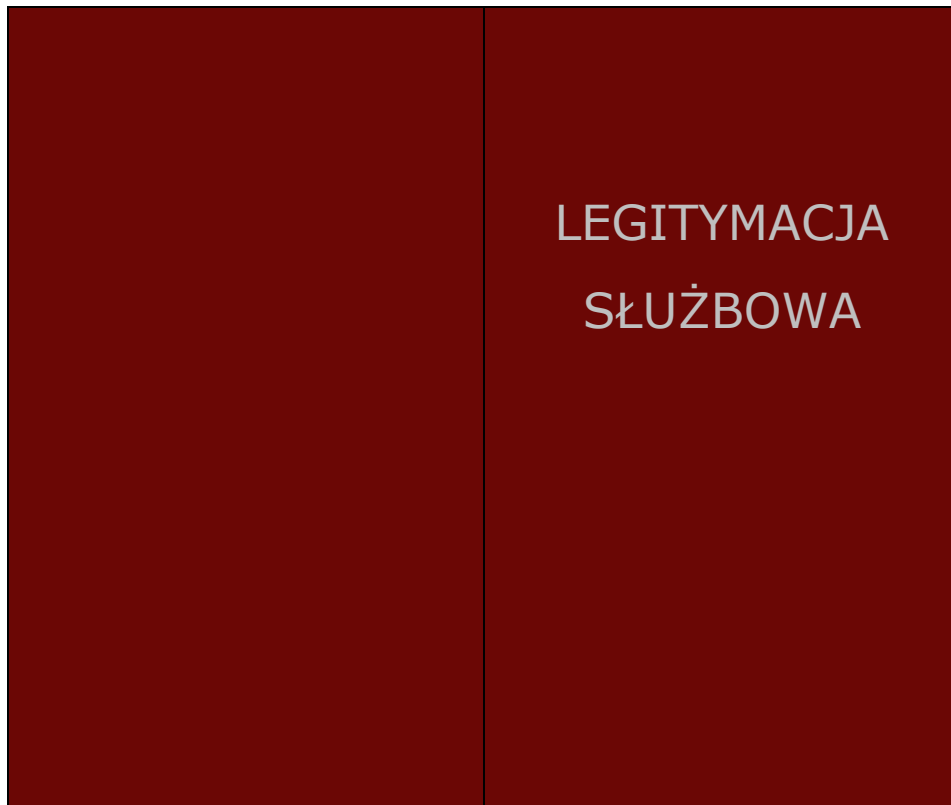


**WZÓR LEGITYMACJI SŁUŻBOWEJ PRACOWNIKA
URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO
WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO W TORUNIU**



OKŁADKA

	URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO W TORUNIU
..... (podpis posiadacza legitymacji)	LEGITYMACJA Nr
 (nazwisko)
 (imię)
	STANOWISKO
Legitymacja ważna na rok:
.....	Toruń, dn.
 (podpis wystawcy)
	

STRONA WEWNĘTRZNA