



**LEGITYMACJA SŁUŻBOWA  
STRAŻAKA  
OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ**

(pieczęć podłużna wystawcy)

(stanowisko służbowe)

MIEJSCE NA FOTOGRAFIĘ 30 X 35 mm

NR .....

(miejsce pełnienia służby)

(podpis posiadacza legitymacji)

MP

w

(data) / podpis wystawiającego

(stopień imię i nazwisko)

MP

numer identyfikacyjny

**WAŻNOŚĆ LEGITYMACJI PRZEDŁUŻONO:**

--	--	--	--