

LEGITYMACJA  
POSIADACZA BRONI

RZECZPOSPOLITA POLSKA

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....

.....  
(adres stałego pobytu)



.....  
(podpis posiadacza legitymacji)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(nr PESEL)

.....  
(organ wydający pozwolenie na broń)

.....  
(pieczęć i podpis wystawiającego legitymację)

pieczęć organu

.....  
(data wystawienia legitymacji)

AA 0229635