



RZECZPOSPOLITA  
POLSKA  
BIURO OCHRONY RZĄDU  
Legitymacja służbowa



0000000

Podpis Szefa BJR

Imię

Nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



## GRUPA KRWI

WAŻNOŚĆ LEGITYMACJI DO  
31 GRUDNIA DANEGO ROKU

.....  
data      podpis

mp.

.....  
data      podpis

mp.

.....  
data      podpis

mp.

.....  
data      podpis

mp.

## STOPIEŃ SŁUŻBOWY

1

.....  
(podpis, mp.)

2

.....  
(podpis, mp.)

3

.....  
(podpis, mp.)

4

.....  
(podpis, mp.)

## BRONŃ SŁUŻBOWA

1 .....

(typ, nr broni, podpis, mp.)

2 .....

(typ, nr broni, podpis, mp.)

3 .....

(typ, nr broni, podpis, mp.)

4 .....

(typ, nr broni, podpis, mp.)

## STANOWISKO SŁUŻBOWE

1 .....

(nazwa stanowiska, podpis, mp.)

2 .....

(nazwa stanowiska, podpis, mp.)

3 .....

(nazwa stanowiska, podpis, mp.)

4 .....

(nazwa stanowiska, podpis, mp.)