



**LEGITYMACJA SŁUŻBOWA
PRACOWNIKA
W URZĘDZIE KONTROLI SKARBOWEJ**

Wzrost: _____ Waga: _____ Ciężar ciała: _____

000000

Nr identyfikacyjny

Stanowisko

Nazwisko

Imię



Podpis wystawcy

**RZECZPOSPOLITA
POLSKA**



KONTROLA SKARBOWA
Nr 00001