

*strona 1*



*strona 2*

RZECZPOSPOLITA POLSKA

## LEGITYMACJA

Nr .....

WARSZAWA

dnia .....

*strona 3*

Decyzją nr .....  
z dnia .....

.....  
(stopień, imię, nazwisko)

OTRZYMAŁ(A)

.....  
(stopień odznaki)

ODZNAKĘ  
**„ZASŁUŻONY POLICJANT”**

mp.

Minister  
właściwy do spraw  
wewnętrznych

*strona 4*