

strona pierwsza

**ZUS** | ZAKŁAD  
UBEZPIECZEŃ  
SPOŁECZNYCH

**LEGITYMACJA  
EMERYTA-RENCISTY**  
(numer legitymacji)

.....

**IMIĘ  
NAZWISKO**  
Nr PESEL: .....  
Rodzaj świadczenia: .....  
Legitymacja ważna .....  
z dowodem tożsamości

strona druga

Legitymacja wydana przez:  
Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział w .....

.....  
.....  
.....

**Dyrektor Oddziału**  
(podpis)  
.....  
imię i nazwisko

....., dnia ..... r.