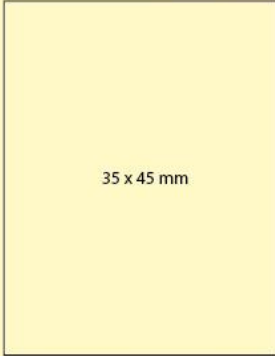


SIŁY ZBROJNE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
POLISH ARMED FORCES

RZECZPOSPOLITA POLSKA/THE REPUBLIC OF POLAND



35 x 45 mm

NAZWISKO POSIADACZA KARTY/SURNAME

.....
IMIĘ (IMIONA) POSIADACZA KARTY/GIVEN NAMES

.....
DATA URODZENIA POSIADACZA KARTY/DATE OF BIRTH

.....
GRUPA KRWI POSIADACZA KARTY/BLOOD TYPE

.....
PERSONEL MEDYCZNO-SANITARNY I DUCHOWNY/
MEDICAL, SANITARY AND RELIGIOUS PERSONNEL

PODPIS POSIADACZA KARTY/OWNER'S SIGNATURE

.....
STOPIEŃ WOJSKOWY POSIADACZA KARTY/RANK

.....
NUMER PESEL POSIADACZA KARTY/PERSONAL NUMBER (PESEL)

