

ZGŁOSZENIE

Wojewódzka Rada Kombatantów i Osób Represjonowanych

Nazwa organizacji:

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

Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizację w Radzie, dane do kontaktu (adres korespondencyjny, nr tel.):

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

Data

Podpis i pieczęć Przewodniczącego/Prezesa

.....

.....

