

Wzór nadruku teczki kartonowej białej wiązanej (poz. nr 2 Tabeli nr 1 rozdziału V SIWZ)

(nr ewiden. świadczenia)

ZAKŁAD EMERYTALNO-RENTOWY MSWiA

WYDZIAŁ _____

zespół w _____

ZER - _____ - _____

Kat. B₅₀

„E”

(nazwisko i imię)

(imię ojca)

(daty skrajne)

**ZER MSWiA
ARCHIWUM**

SPIS _____ POZ. _____

POZ.

SPIS