



.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

.....
Stopień pokrewieństwa

Wyrażam zgodę na umieszczenie na grobie

.....

Tabliczki „Powstaniec Wielkopolski” oraz umieszczenie nazwiska w bazie danych.

.....
Data

.....
Podpis