

LISTA OSÓB

pracowników zakładu:

.....
(pełna nazwa zakładu pracy, adres)

na zebraniu w dniu deklarujących chęć przynależności
do NSZZ „Solidarność”:

L.p.	Imię i Nazwisko	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

