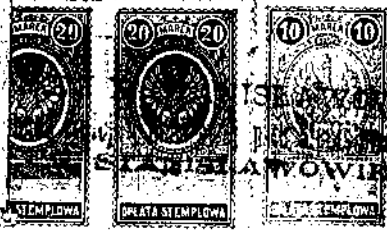


AKXREP



Testament kwalifikacyjne

ważne w ciągu dni 14.

Nr. 1042

Nazwisko i imię ojca

Salomon Eickler

Rysopis:

Wzrost: *średni*

Twarz: *okrutna*

Włosy: *czarne*

Oczy: *niebieskie*

Znaki szczególne: _____

Dzieci do lat 14 włącznie: _____

(imię, wiek i płeć)

nazwisko i imię petenta:

*B. Henrich Wildemann
p. Eickler*

imię ojca:

Salomon Eickler

adres: *Stanisławów*

Konarska - Miasto

ul. Kręta

Dzieci:

(imię, wiek i płeć):

data: _____

podpis (nazwisko sprawdzającego)

Podpis petenta:

B. Henrich Wildemann p. Eickler

Nr. dokumentu osobistego wydanego przez

Miejsce faktycznego zamieszkania ostatnio w ciągu 6 miesięcy *Konarska - Miasto, ul. Kręta 1. 20.*

Obecny dokładny adres *ul. Kręta*

Miejsce zapisania do ksiąg ludności stałej; organizacji, stanowej ewent. przynależność gminna.

Stanisławów

Konarska - Miasto

Ze strony policji przeszkód do wydania

Zadanych

dokumentu podróży niema

Uwagi:

OKRĘG X STANISŁAWOWSKI
Komenda Policji Państwowej w Stanisławowie

1927 r. Urząd

(podpis)

G. G. G.

