

NEW BRITAIN PUBLIC LIBRARY



Czy chciałaby Pani/Pan zarejestrować się do głosowania lub odnowić swoją rejestrację? Tak __Nie __

IMIE I NAZWISKO _____
IMIE DRUGIE IMIE NAZWISKO

ADRES _____
NUMER DOMU I NAZWA ULICY

NEW BRITAIN, CT 0605 ____

NUMER TELEFONU _____
DOM PRACA

DATA URODZENIA _____ PLEC ZENSKA _____ PLEC MESKA _____

E-MAIL ADRES: _____
(Wylacznie do uzytku wewnetrznego)

*****DIA TYCH, KTORZY NIE UKONCZLI 18 LAT*****

IMIE I NAZWISKO RODZICOW LUB OPIEKUNOW _____

NAZWA SZKOLY _____ KLASA _____