POLSKI CZERWONY KRZYŻ
MIĘDZYZAKŁADOWY KLUB
HONOROWYCH DAWCÓW KRWI
przy PKP Wrocław Główny
50 – 086 Wrocław ul. Sucha 10 / 12

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja .... syn ....…
(nazwisko i imię) (imię ojca)

oświadczam że w okresie :

od .... do 31. XII. 2014 roku

oddałem (a) .... ,- ml krwi

W okresie od 01 stycznia 2015 r. do chwili obecnej oddawałem (am) następująco:

DATA	ILOŚĆ	DATA	ILOŚĆ