



Warszawa dn. dd.mm.rrrr

Zaświadczenie

o wykonywaniu świadczeń przez Wolontariusza/Wolontariuszkę

Zaświadcza się, że Pan / Pani

nr PESEL

jest Wolontariuszem/Wolontariuszką Biblioteki Publicznej w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy.

Zaświadczenie wydano na prośbę Wolontariusza/Wolontariuszki.

Podpis Dyrektora