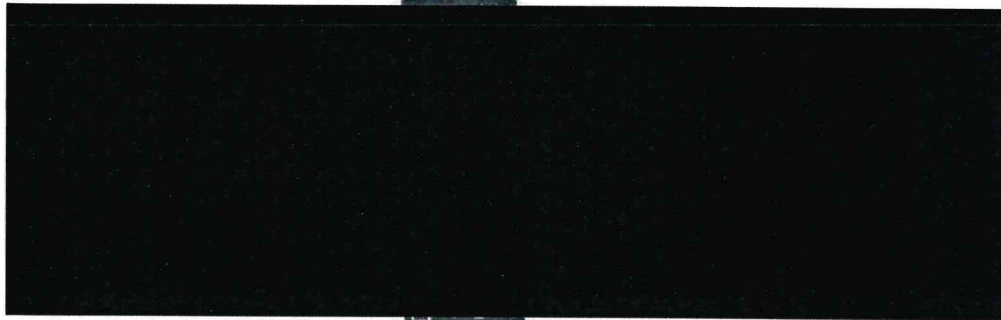


DOKRYX-3

Foto:



Namn:



Öknamn:

fd efternamn:

Personnummer:



födelsehemort:

Bostadsadress:



Anställning:

Anteckningar:



Samhörighet:

Div:

Had

Mar 86 WRS/MA