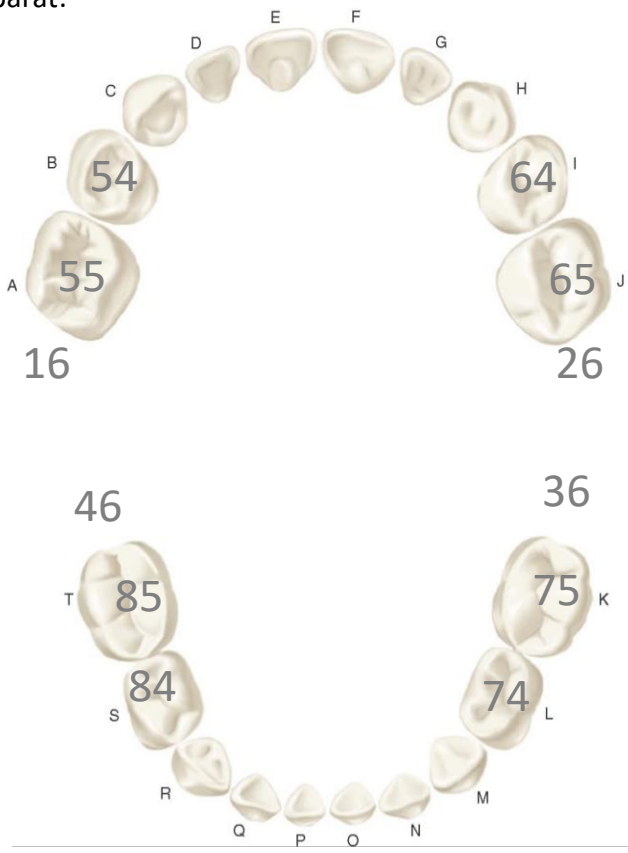


Imię i nazwisko:

Termin:

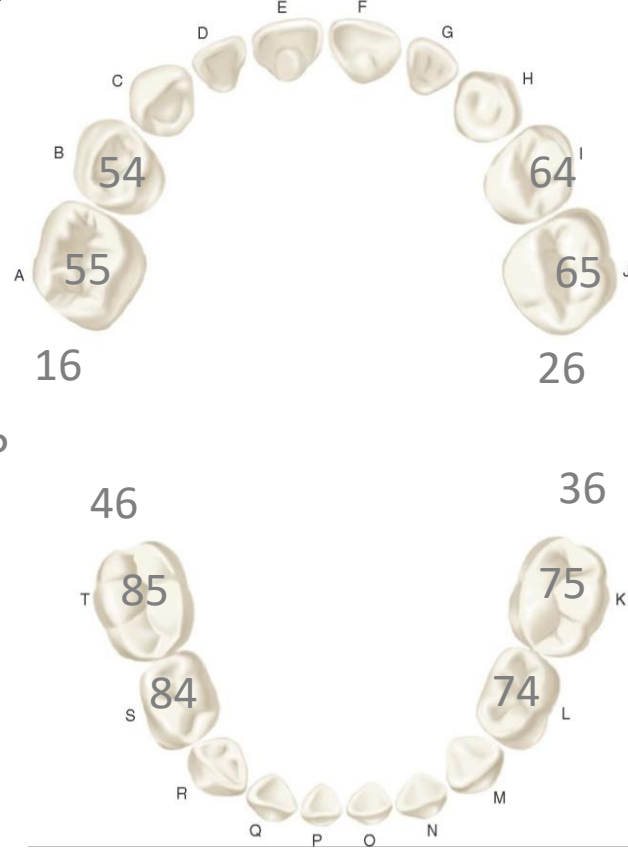
Aparat:



Imię i nazwisko:

Termin:

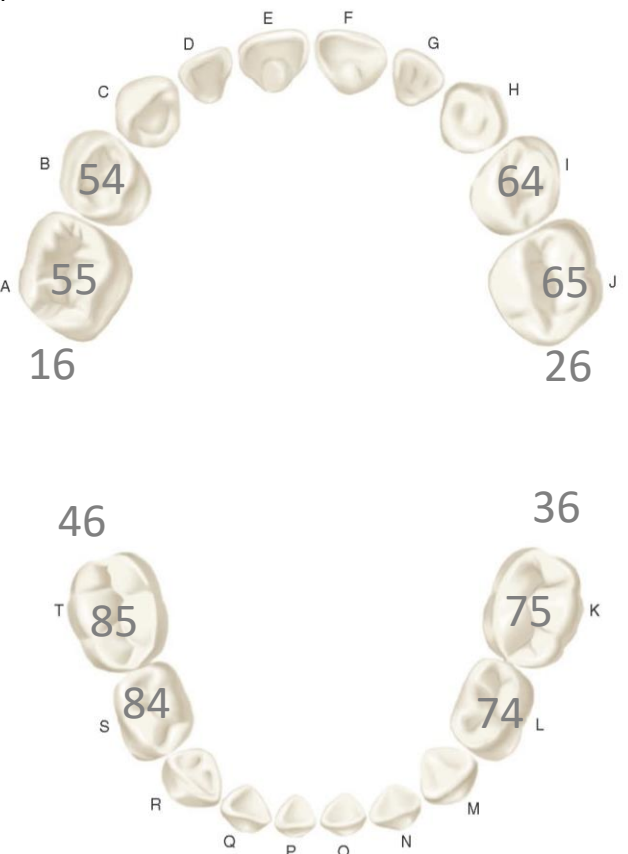
Aparat:



Imię i nazwisko:

Termin:

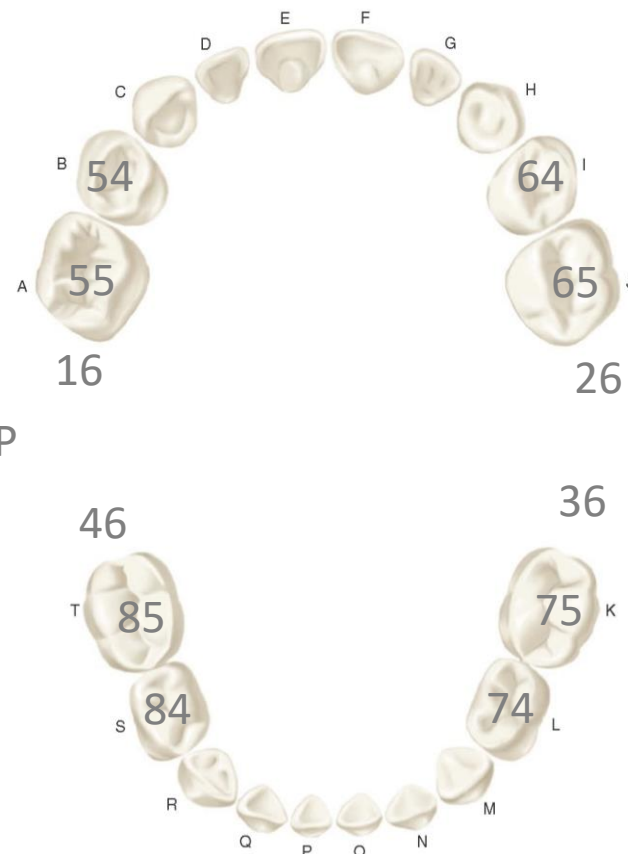
Aparat:



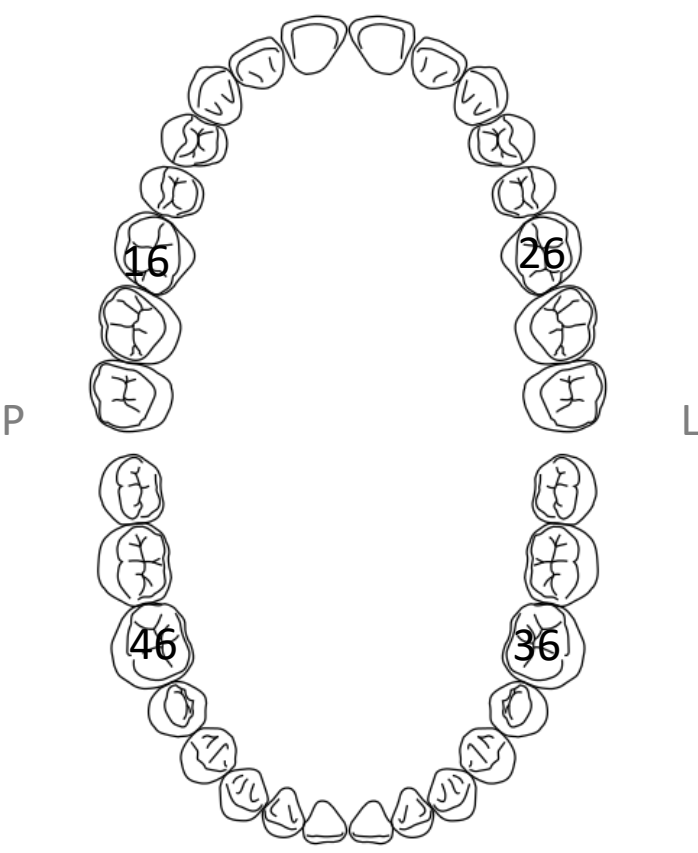
Imię i nazwisko:

Termin:

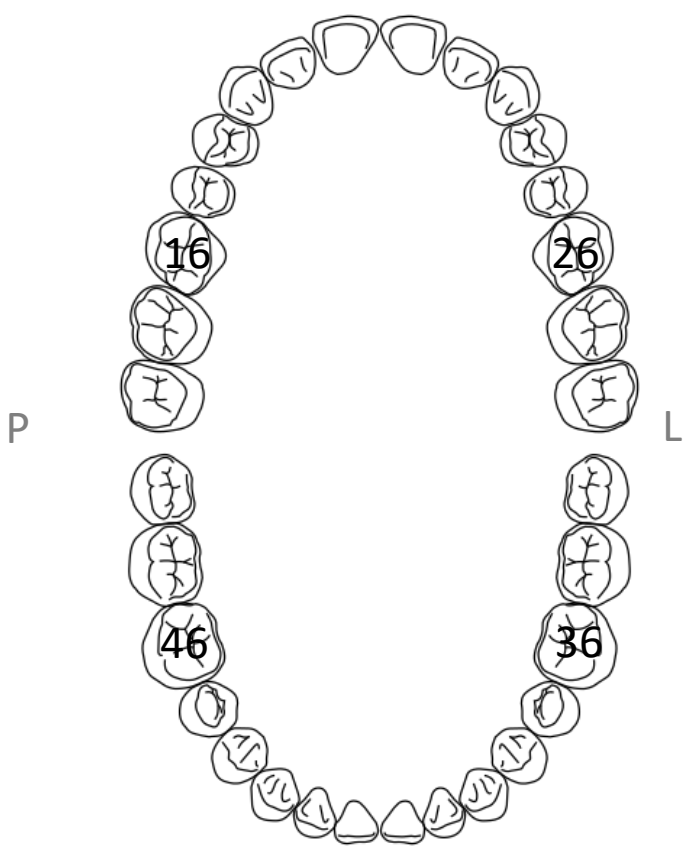
Aparat:



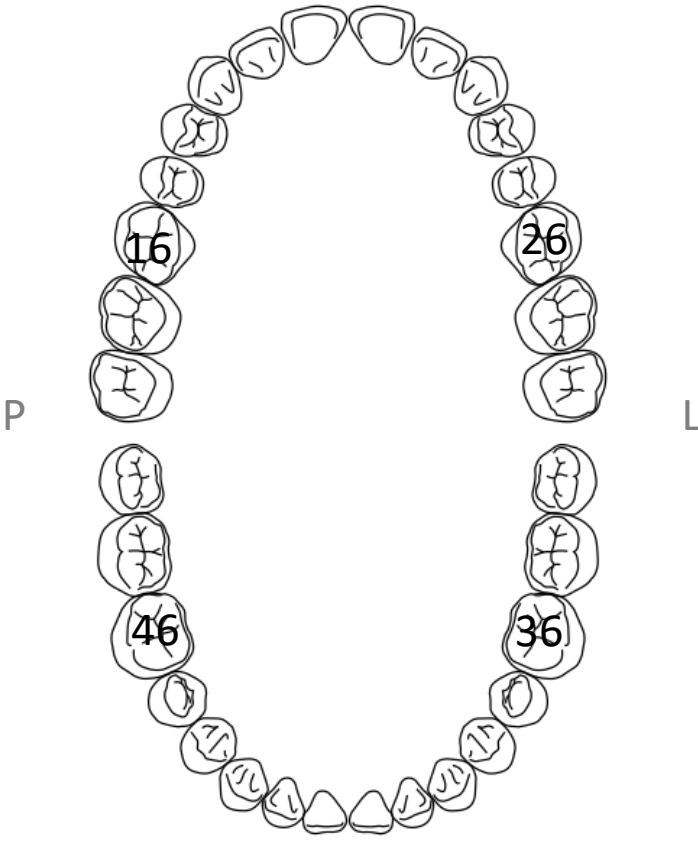
Imię i nazwisko:
Termin:
Aparat:



Imię i nazwisko:
Termin:
Aparat:



Imię i nazwisko:
Termin:
Aparat:



Imię i nazwisko:
Termin:
Aparat:

