

dr Roman Korab-Żebryk

Warszawa

dnia 15. XI 1991

WARSZAWA 22
UL. MAJEWSKIEGO 15 m. 42
TELEFON 23-07-13

imię, nazwisko, pseudonim i adres
składającego oświadczenie
(dla mężatek nazwisko panieńskie)

OŚWIADCZENIE ŚWIADKA

Ja, uczestnik (czka) — (wymienić formację, ugrupowanie, jednostkę, nazwę obozu, więzienia itp. — od — do)

Komendant 1 Wileńskiej Brygady AK

świadomy odpowiedzialności za prawdziwość podanych niżej przeze mnie faktów, legitymujący (a) się
dowodem osobistym (innym dokumentem), seria i numer 57 5212189

wystawnionym dnia przez 6. II. 1965

oświadczam, że Ob. Andrzej Wachan

syn (córka)

urodz. dnia 5. 03. 1923 w Wilnie

w

jest mi znany (a) osobiście jako uczestnik (czka) — wymienić formację, ugrupowanie, jednostkę, nazwę
obozu, więzienia itp. oraz okoliczności, z jakimi świadek zetknął się z otrzymującym (cą) oświadczenie

i czasokres od — do) żołniers 1 Wileńskiej Brygady AK, 3 kompania (Warszawa)

w I półroczu 1944 r. — brał udział pod swoim słownikiem

w walkach o wyzwolenie Wilna spod okupacji niemieckiej w lipcu 1944 r.

Wyżej wymieniony (a) posiadał (a) pseudonimy (y) Florek

stopień wojskowy sierżant pełnił funkcję

oraz brał udział w następującej działalności zaliczanej do uprawnień kombatanckich (wymienić jej rodzaje,

miejsowości, czasookresy itp.) Siatka konspiracyjna i służba w 1 Brygadzie —

w okresie jej

Wyżej wymieniony był represjonowany (a): wymień jej rodzaje, miejscowości, czasookres, organy represjonujące (nazwę), z jakich powodów itp. *za udział w AK był przez NKWD os. XI.44*
wiszący w Clubachym Węzłim na Łubim w Wilnie i później do
Wojen PFK Nr 0321 w Łaratonie i in. do 28.10.1948r.

Jeśli świadek jest członkiem organizacji kombatanckiej powinien podać jej nazwę, wpisać numer legitymacji członkowskiej, datę jej wydania, przez kogo

Czy świadek posiada uprawnienia kombatanckie; pdać kiedy i przez kogo przyznane, nr legitymacji, (zaświadczenia), datę wydania

Zaświadczeni kombat. Nr 396509 z 22.VI.1976

H. Kucman Korab - Sady
własnoręczny podpis

potwierdzam wiarygodność podpisu

świadka
H. Kucman

POLSKA ZWIĄZKA KOMBATANCKA
Zarząd Województwa
04-060 Warszawa
ul. Igarka 10 m 38

H. Kucman
pieczęć organizacji kombatanckiej,
imię i nazwisko, funkcja

Warszawa, 15/11/91
miejscowość, data