



WARQADA CODSIGA

Återsänds till:

Bräcke Kommun, GA

Box 190

840 60 Bräcke

Degmada: _____
Cabirka: _____
Taariikhda aad kusoo guureyso: _____

Guri dalbadaha:

Magaca awoowga:	Magacaaga:
Bashuun nambarka:	Talefoon:
Adreyskaga:	Nambarka guriga:
Nambarka degmada:	Magaalada:
Shaqo bixiyahaaga:	Taleefonka Shaqo bixiyahaaga:

Qofka la dalbanayo guriga:

Magaca awoowga:	Magacaaga:
Bashuun nambarka:	Talefoon:
Adreyskaga:	Nambarka guriga:
Nambarka degmada:	Magaalada:
Shaqo bixiyahaaga:	Taleefonka Shaqo bixiyahaaga:

Degmada iyo taariikhda:

Saxiixda dalbaha

Saxiixda qofka la dalbanayo