

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE KONSULTACJI
SPOŁECZNYCH DOTYCZĄCYCH**

.....

| L.p. | Imię i nazwisko | Adres | Pesel | Podpis |
|------|-----------------|-------|-------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |