WYKAZ OBYWATELI, KTÓRZY UDZIELAJĄ POPARCIA PROJEKTOWI USTAWY

o zmianie ustawy kodeks postępowania cywilnego

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Adres zamieszkania (pełna nazwa miejscowości i ulicy, nr domu, nr lokalu)	Numer ewidencyjny PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				