

ZAŁĄCZNIK

Komitet Obywatelskiej Inicjatywy Ustawodawczej WOLNE KONOPIE na rzecz ustawy o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii

Wykaz obywateli, którzy udzielają poparcia projektowi ustawy o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA <small>(Kod pocztowy, miasto, ulica numer mieszkania)</small>	PESEL	PODPIS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				