

*Komitet Inicjatywy Ustawodawczej
o zmianie ustawy o planowaniu rodziny,
ochronie płodu ludzkiego i warunkach
dopuszczalności przerywania ciąży
oraz niektórych innych ustaw*

WYKAZ OBYWATELI, KTÓRZY UDZIELAJĄ POPARCIA PROJEKTOWI USTAWY

o zmianie ustawy o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży oraz niektórych innych ustaw

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

Zebrane podpisy prosimy odesłać pod adres: Komitet Inicjatywy Ustawodawczej, ul. Wilcza 9, 00-538 Warszawa