

WYKAZ OBYWATELI, KTÓRZY UDZIELAJĄ POPARCIA PROJEKTOWI USTAWY
o broni i amunicji

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)	Numer ewidencyjny PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Zebrane podpisy uprzejmie prosimy nadsyłać na adres:
Komitet Inicjatywy Ustawodawczej „Prawo do broni”
ul. Mokotowska 24/64
00-561 Warszawa
Dziękujemy!