Komitet inicjatywy ustawodawczej projektu Ustawy o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Wykaz obywateli, którzy udzielają poparcia projektowi Ustawy o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

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