

Lista poparcia projektu.....

Lp	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr PESEL	Kontakt (e-mail, nr tel.)	Data	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						