Komitet Inicjatywy Ustawodawczej
Ustawy EMERYTURA BEZ PODATKU
oraz o zmianie niektórych innych ustaw

Wykaz obywateli, którzy udzielają poparcia projektowi ustawy

EMERYTURA BEZ PODATKU

oraz o zmianie niektórych innych ustaw

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