

POPIERAM APEL DOTYCZĄCY PODZIAŁU STATYSTYCZNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA DWA REGIONY NUTS-2**WYKAZ PODPISÓW**

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL											Data udzielenia poparcia	Własnoręczny podpis	