|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | zapis DPSN | Propozycja zmiany/komentarz | Uzasadnienie | Imię i nazwisko osoby zgłaszającej | Dane kontaktowe (mail, nr telefonu) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Prośba o zgłaszanie uwag do 23.11.2020 r. na adres: office@iia.org.pl