Komitet Inicjatywy Ustawodawczej
na rzecz ustawy o Rzeczniku Pacjenta

Wykaz osób, które udzielają poparcia projektowi ustawy o Rzeczniku Pacjenta

Imię i nazwisko	Kod	Miasto	Adres	Nr PESEL	Podpis

Wypełniony formularz prosimy odesłać (listem poleconym, bez zwrotnego potwierdzenia odbioru) lub dostarczyć osobiście na adres:
Stowarzyszenie Pacjentów Primum Non Nocere 00-465 Warszawa ul. 29 Listopada 10a / 8.
Można go także oddać osobie która dostarczyła druk tego formularza.