

GMINA/MIEJSCOWOŚĆ/OŚIEDLE	ADRES E-MAIL	NR TELEFONU	IMIĘ I NAZWISKO
---------------------------	--------------	-------------	-----------------



OBYWATELSKA KONTROLA WYBORÓW
 LISTA OSÓB CHĘTNYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
 OBSERWACJI I KONTROLI WYBORÓW
 REALIZOWANYM PRZEZ KOMITET OBRONY DEMOKRACJI