|  |
| --- |
| **TABELA UWAG****konsultacje projektu MODELU DOSTĘPNEGO SĄDU** |
| **L.P** | **ZGŁASZAJĄCY** | **NR****STRONY** | **ZAPIS W MDS, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA** | **TREŚĆ UWAGI LUB PROPOZYCJA NOWEGO BRZMIENIA ZAPISU** | **UZASADNIENIE** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |   |  |  |  |  |
| **3.** |  |   |  |  |  |
| **4.** |   |  |  |  |  |