# Udzielam poparcia wnioskowi o poddanie pod referendum ogólnokrajowe sprawy komercjalizacji i prywatyzacji służby zdrowia oraz prywatyzacji przedsiębiorstw państwowych z sektorów strategicznych dla Polski

zawierającemu następujące propozycje pytań
w tej sprawie:

1. **Czy jest Pan/Pani przeciwko komercjalizacji i prywatyzacji publicznej służby zdrowia?**
2. **Czy jest Pan/Pani przeciwko prywatyzacji przedsiębiorstw państwowych z sektorów strategicznych dla Polski?**

| **Lp.** | **Imię (imiona) i nazwisko** | **Adres stałego zamieszkania** (wpisujemy pełną nazwę miejscowości i ulicy, nr domu/mieszkania) | **Numer ewidencyjny PESEL** | | | | | | | | | | | **Własnoręcznie złożony podpis** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |