

PETÍCIA za slobodnú voľbu v očkovaní

Podpisový hárok

Č.	Meno a priezvisko *	Adresa trvalého pobytu *	E-mail / Telefón	Podpis *
1.	ANNA-MÁRIA SLNIEČKOVÁ	KOMENSKÉHO 123/5B 022 33 HORNÉ BÚDKOVO	annamaria@ domena.sk	<i>Slniečková</i>
2.	Jozef Košický	Lipová 16, 033 22 Jesenovce	044/123 45 67	<i>Košický</i>
3.	<i>Maroš Dobrý</i>	<i>Alžbetná 4, Trnava</i>		<i>Dobrý</i>
4.	Maroš Dobrý	Nedeľná 58, 987 65, BB		<i>Dobrý</i>
5.	Maroš Dobrý	Nedeľná 58, 987 65 Banská Bystrica		<i>Dobrý</i>
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

* povinný údaj na základe Zákona č. 85/1990 Zb. o petičnom práve, § 4, ods. 1

Po (úplnom alebo čiastočnom) vyplnení tohto podpisového hároku, doručte ho, prosím (či už poštou, osobne alebo po niekom inom) na adresu: *Ing. Marián FILLO, Jaseňová 26, 01007 Žilina*. Pre lepšiu koordináciu zbierania podpisov a doručovania vyplnených podpisových hárovk zavolajte alebo napíšte SMS/MMS na *0904 827 031*, či pošlite e-mail na *mfillo@gmail.com*