|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.** |  |  |  |  |  |