

Załączniki do rozporządzenia

Ministra Sprawiedliwości

z dnia (poz.)

Załącznik nr 1

KARTA INFORMACYJNA PORADNICTWA

.....
Tytuł usługi

Opis usługi

**Kto może
skorzystać**

Forma zapisu

Inne informacje

Jednostka prowadząca	adres	dni i godziny dyżurów	telefon, e-mail, www
---------------------------------	--------------	------------------------------	-----------------------------

.....			
.....			
.....			
.....			