

Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2020-2023)

imię i nazwisko

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA			PODPIS
			KOD	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA			PODPIS
			KOD	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA			PODPIS
			KOD	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						

* pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika

Wyrażam zgodę na kandydowanie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(podpis kandydat na ławnika)