

Lista osób popierających- zgłaszających kandydata na ławnika

załącznik
do karty zgłoszenia
kandydata na ławnika
przez obywateli

Imię i Nazwisko kandydata na ławnika -

Numer ewidencyjny PESEL kandydata-

Str. 1/3

Osoby popierające zgłoszenie kandydata :

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Numer ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania (Miejscowość/ ulica/nr domu/nr lokalu)	Własnoręczny podpis osoby zgłaszającej kandydata
1.				
Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Lista osób popierających- zgłaszających kandydata na ławnika

załącznik
do karty zgłoszenia
kandydata na ławnika
przez obywateli

Imię i Nazwisko kandydata na ławnika -

Numer ewidencyjny PESEL kandydata-

Str. 2/3

17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Lista osób popierających- zgłaszających kandydata na ławnika

załącznik
do karty zgłoszenia
kandydata na ławnika
przez obywateli

Imię i Nazwisko kandydata na ławnika -

Numer ewidencyjny PESEL kandydata-

Str. 3/3

36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				