

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA (KADENCJA 2020 – 2023)

.....
Imię (imiona) i nazwisko kandydata

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA			PODPIS
			KOD	MIASTO	ULICA	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						

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

***- 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 kandydata na ławnika)