

LISTA OSÓB

zgłaszających Panią/Pana **kandydata na ławnika**

Lp.	IMIE (IMIIONA), NAZWISKO	numer ewidencyjny PESEL	miejsce stałego zamieszkania	własnoręczny podpis
1.				

Pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika przez obywateli

2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

LISTA OSÓB