

Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2016-2019)

(imię i nazwisko)

Lp.	Nazwisko i imię	NR PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Lp.	Nazwisko i imię	NR PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Podpis
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

Lp.	Nazwisko i imię	NR PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Podpis
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				

Lp.	Nazwisko i imię	NR PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Podpis
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				

*- 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)