

# Lista osób popierających kandydata na ławnika

.....  
.....  
imię, (imiona) i nazwisko kandydata, data urodzenia, miejsce zam.

L.p.	Imię imiona) i nazwisko	Miejsce stałego zamieszkania	PESEL	Własnoręczny podpis
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				

UWAGA: Osobą uprawnioną do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika jest osoba, której nazwisko zostało umieszczone jako pierwsze na liście