

# Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2016-2020)

.....

Imię (imiona) i nazwisko kandydata

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					

\* - pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika