

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika (kadencja 2024-2027) .....**

imię i nazwisko

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA			PODPIS
			KOD	MIASTO	ULICA/MIEJSCOWOŚĆ	
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.						

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA			PODPIS
			KOD	MIASTO	ULICA/MIEJSCOWOŚĆ	
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)