

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA**

.....w kadencji 2016-2019.

**Imię(imiona) nazwisko kandydata na ławnika**

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	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.				

Osoba uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika przez obywateli jest osoba której nazwisko zostało umieszczone jako pierwsze na liście.