

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....w kadencji 2024-2027.

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.				

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....w kadencji 2024-2027.

Imię(imiona) nazwisko kandydata na ławnika

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....w kadencji 2024-2027.

Imię(imiona) nazwisko kandydata na ławnika

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
29.				
40.				
41.				
42.				

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....w kadencji 2024-2027.

Imię(imiona) nazwisko kandydata na ławnika

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