

Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2020-2023)

imię i nazwisko

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA		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.					

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA	PODPIS
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 oraz podpisuje kartę zgłoszenia (wniosek)

Wyrażam zgodę na kandydowanie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....

(podpis kandydata na ławnika)