

Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027

Imię i nazwisko kandydata _____ PESEL: _____

Lp.	Imię (imiona) i Nazwisko	PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.				
Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

