

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA (KADENCJA 2024-2027)

.....
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO KANDYDATA NA ŁAWNIKA

LP.	IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO	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.				

*** - pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika**