

# Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2016-2020)

.....

Imię (imiona) i nazwisko kandydata

L.p.	Imię (Imiona) i Nazwisko	Miejsce stałego zamieszkania	PESEL	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				

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