

Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2016-2019

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: PESEL:

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
				Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
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						

