

LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....
(IMIĘ, IMIONA I NAZWISKO ZGŁASZANEGO KANDYDATA)

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko osoby zgłaszającej kandydata na ławnika	Numer ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania osoby zgłaszającej kandydata na ławnika (dokładny adres)	Własnoręczny podpis osoby zgłaszającej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				