



Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2020-2023.

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: .....

Lp.	Imię/Imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Podpis
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2020-2023.**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika: .....**

Lp.	Imię/Imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Podpis
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2020-2023.**

**Imię i nazwisko kandydata na ławnika:** .....

Lp.	Imię/Imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Podpis
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					
51.					
52.					