



Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027.

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 2024-2027.**

**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 2024-2027.

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.					