

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

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. | | | | | | |
| 11. | | | | | | |
| 12. | | | | | | |
| 13. | | | | | | |
| 14. | | | | | | |
| 15. | | | | | | |
| 16. | | | | | | |
| 17. | | | | | | |
| 18. | | | | | | |
| 19. | | | | | | |
| 20. | | | | | | |
| 21. | | | | | | |
| 22. | | | | | | |
| 23. | | | | | | |
| 24. | | | | | | |
| 25. | | | | | | |

