**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA**

**(kadencja 2016-2019)**

………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko kandydata

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Miejsce stałego zamieszkania** | **PESEL** | **Własnoręczny podpis** |
| 1\* |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |

1\* - pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie kandydata na ławnika

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA**

**(kadencja 2016-2019)**

………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko kandydata

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Miejsce stałego zamieszkania** | **PESEL** | **Własnoręczny podpis** |
| 1\* |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |

1\* - pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie kandydata na ławnika