

## Lista osób zgłaszających

Pana/Panią .....

(Imię i Nazwisko)

jako kandydata na ławnika

Lp.	Imię (imiona) i Nazwisko	PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	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				

<b>26</b>				
<b>27</b>				
<b>28</b>				
<b>29</b>				
<b>30</b>				
<b>31</b>				
<b>32</b>				
<b>33</b>				
<b>34</b>				
<b>35</b>				
<b>36</b>				
<b>37</b>				
<b>38</b>				
<b>39</b>				
<b>40</b>				
<b>41</b>				
<b>42</b>				
<b>43</b>				
<b>44</b>				
<b>45</b>				
<b>46</b>				
<b>47</b>				
<b>48</b>				
<b>49</b>				
<b>50</b>				

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