

Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2016-2019).....
 (imię i nazwisko)

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA		PODPIS
			KOD	ULICA	
1.				Oświęcim	
2.				Oświęcim	
3.				Oświęcim	
4.				Oświęcim	
5.				Oświęcim	
6.				Oświęcim	
7.				Oświęcim	
8.				Oświęcim	
9.				Oświęcim	
10.				Oświęcim	
11.				Oświęcim	
12.				Oświęcim	
13.				Oświęcim	
14.				Oświęcim	
15.				Oświęcim	
16.				Oświęcim	
17.				Oświęcim	
18.				Oświęcim	
19.				Oświęcim	
20.				Oświęcim	

21.					Oświęcim		
22.					Oświęcim		
23.					Oświęcim		
24.					Oświęcim		
25.					Oświęcim		
26.					Oświęcim		
27.					Oświęcim		
28.					Oświęcim		
29.					Oświęcim		
30.					Oświęcim		
31.					Oświęcim		
32.					Oświęcim		
33.					Oświęcim		
34.					Oświęcim		
35.					Oświęcim		
36.					Oświęcim		
37.					Oświęcim		
38.					Oświęcim		
39.					Oświęcim		
40.					Oświęcim		
41.					Oświęcim		
42.					Oświęcim		
43.					Oświęcim		
44.					Oświęcim		

45.				Oświęcim	
46.				Oświęcim	
47.				Oświęcim	
48.				Oświęcim	
49.				Oświęcim	
50.				Oświęcim	

Pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika

Wyrażam zgodę na kandydowanie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(podpis kandydata na ławnika)