

Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2020-2023).....
 (imię i nazwisko)

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA			PODPIS
			KOD	MIASTO	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)