

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika w naborze na kadencję 2024-2027**

**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.						
<b>Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika</b>						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika w naborze na kadencję 2024-2027**

**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	
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						



