

Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2016-2019

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: **PESEL:**

Lp.	Imię/fimiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL										Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis		
																Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu
1																	
Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	