

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				