**LISTA OSOB POPIERAJĄCYCH ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA ŁAWNIKA**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(IMIĘ(IMIONA) I NAZWISKO KANDYDATA – NR PESEL)

**Uprawnionym do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika jest pierwsza osoba wymieniona na liście**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ/IMIONA i NAZWISKO** | **ADRES ( miejsce stałego zamieszkania)** | **PESEL** | **WŁASNORĘCZNY POPDIS** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |