

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

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

Lp.	Imię/imiiona	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 na kadencję 2016-2019**

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

Lp.	Imię/imiiona	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																	

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

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

Lp.	Imię/imiiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL										Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis	
			Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu												
26																
27																
28																
29																
30																
31																
32																
33																
34																
35																
36																
37																
38																