

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNICKA SĄDU REJONOWEGO W WIELUNIU
 W KADENCJI 2020-2023

.....
 (imię / imiona i nazwisko kandydata)

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL*	Własnoręczny podpis
1*)				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

*) - pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika