

Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2016-2019)

.....

Imię (imiona) i nazwisko kandydata

L.p.	Imię (Imiona) i Nazwisko	Miejsce stałego zamieszkania	PESEL	Własnoręczny podpis
1*				
* - pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				

45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				