

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

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: PESEL:

Lp.	Imię/Imiona	Nazwisko	Niewidencyjny PESEL										Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis		
																Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu
1																	
Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika																	
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/Imiona	Nazwisko	Nrewidencyjny 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/Imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL										Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis		
																Miejscowość	Ullica/nr domu/nr lokalu
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
37																	
38																	

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

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

L p.	Imię/imiiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL										Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis		
																Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu
39																	
40																	
41																	
42																	
43																	
44																	
45																	
46																	
47																	
48																	
49																	
50																	
51																	