

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

.....Imię (imiona) i nazwisko kandydata

L.p.	Imię (Imiona) i Nazwisko	PESEL	Własnoręczny podpis	Miejsce stałego zamieszkania
1*				
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				

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