

LISTA OSÓB (nabór uzupełniający)

zgłaszających Panią/Pana kandydata na ławnika sądowego

Lp.	IMIĘ (IMIONA), NAZWISKO	numer ewidencyjny PESEL	miejsce stałego zamieszkania	własnoręczny podpis
1.				

Pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika przez obywateli

2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

LISTA OSÓB (nabór uzupełniający)

zgłaszających Panią/Pana kandydata na ławnika sądowego

Lp.	IMIĘ (IMIONA), NAZWISKO	numer ewidencyjny PESEL	miejsce stałego zamieszkania	własnoręczny podpis
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				

LISTA OSÓB (nabór uzupełniający)

zgłaszających Panią/Pana kandydata na ławnika sądowego

Lp.	IMIĘ (IMIONA), NAZWISKO	numer ewidencyjny PESEL	miejsce stałego zamieszkania	własnoręczny podpis
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				