

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądu powszechnego w naborze uzupełniającym na kadencję 2024-2027
posiadających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących na stałe na terenie gminy dokonującej wyboru**

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

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny 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																		

posiadających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących na stałe na terenie gminy dokonującej wyboru

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: PESEL:

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny 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 zgłaszających kandydata na ławnika sądu powszechnego w naborze uzupełniającym na kadencję 2024-2027
posiadających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących na stałe na terenie gminy dokonującej wyboru

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

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
				Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądu powszechnego w naborze uzupełniającym na kadencję 2024-2027
posiadających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących na stałe na terenie gminy dokonującej wyboru**

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: PESEL:

Lp.	Imię/imiona	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						