

Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2012-1-2015)

Lp.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	PESEL	Podpis
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.				

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

Wyrażam zgodę na kandydowanie, co
potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(podpis kandydata na ławnika)