

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027**

**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						
<b>Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika</b>						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

**Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027**

**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 posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027**

**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 posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027**

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

L p.	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						
51						