

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

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

L.p.	Imię (imiona) i Nazwisko	Miejsce stałego zamieszkania	PESEL	Własnoręczny 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

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

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

L.p.	Imię (imiona) i Nazwisko	Miejsce stałego zamieszkania	PESEL	Własnoręczny podpis
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				