

Lista obywateli posiadających czynne prawo wyborcze, zgłaszających kandydata na ławnika w naborze na kadencję 2024-2027

imię i nazwisko kandydata na ławnika PESEL:

lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL											miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis		
1*																	
<i>(pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika)</i>																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

Lista obywateli posiadających czynne prawo wyborcze, zgłaszających kandydata na ławnika w naborze na kadencję 2024-2027

imię i nazwisko kandydata na ławnika PESEL:

lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis															
50			<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																	