

Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Numer ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	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				