

**Lista osób zgłaszających kandydaturę Pani/Pana
na ławnika na kadencję 2020-2023:**

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

[illegible]

[illegible]

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