**LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA – WYBORY UZUPEŁNIAJĄCE str. ……**

**Lista dotyczy kandydata ……………………………………………………………………………………………………**

**(imię (imiona) i nazwisko)**

**zam. …………………………………………………………………………………. Nr PESEL …………………………**

**na ławnika do Sądu …………………………………………………………………………na kadencję 2024 – 2027**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię (imiona) i nazwisko** | **PESEL** | **Miejsce stałego zamieszkania\*** | **Własnoręczny podpis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Miejsce zamieszkania obejmuje: nazwę miejscowości, nazwę ulicy, numer domu i mieszkania\***