

Lista osób zgłaszających na kandydata na ławnika

.....

Lp.	Imię (imiona)	Nazwisko	PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					