

Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika

Lp.	Imię (imiona)	Nazwisko	PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny 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.					