

## LISTA POPARCIA KANDYDATA NA ŁAWNIKA

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

L.p.	imię (imiona) i nazwisko	nr ewid. PESEL	miejsce stałego zamieszkania	podpis
1.*				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

<b>17.</b>				
<b>18.</b>				
<b>19.</b>				
<b>20.</b>				
<b>21.</b>				
<b>22.</b>				
<b>23.</b>				
<b>24.</b>				
<b>25.</b>				
<b>26.</b>				
<b>27.</b>				
<b>28.</b>				
<b>29.</b>				
<b>30.</b>				
<b>31.</b>				
<b>32.</b>				
<b>33.</b>				
<b>34.</b>				
<b>35.</b>				
<b>36.</b>				

37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

\*uprawnioną do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika jest pierwsza osoba na liście