

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

zgłoszenie kandydata na ławnika do Sądu Rejonowego / Okręgowego

.....
(imię i nazwisko)

Urodzony/a/ dnia W
zamieszkały w

od
(okres zamieszkiwania na terenie gminy, w której kandyduje)

zatrudniony
(miejsce zatrudnienia)

OSOBY POPIERAJĄCE ZGŁOSZENIE KANDYDATA

Lp.	Imię /imiona/,nazwisko	Miejsce stałego zamieszkania	Nr ewidencyjny PESEL	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.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

