

LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH(IMIĘ I NAZWISKO)

KANDYDATA NA ŁAWNIKA SĄDU REJONOWEGO W ŚWIEBODZINIE
(WYBORY NA KADENCJĘ 2020-2023)

| IP | Imię | Nazwisko | PESEL | Posiadam czynne prawo wyborcze | Numer telefonu kontaktowego | Miejsce stałego zamieszkania | Własnoręczny podpis |
|---|------|----------|-------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------|
| Pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika przez obywateli | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |

