Lista osób posiadających czynne prawo wyborcze zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027

Imię(imiona) i nazwisko kandydata na ławnika: ……

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko osoby zgłaszającej kandydata na ławnika	Numer ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania osoby zgłaszającej kandydata na ławnika (dokładny adres)	Własnoręczny podpis osoby zgłaszającej
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.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				