

Lista osób

zgłaszających Panią/Pana kandydata na ławnika sądowego

Lp.	IMIĘ (IMIONA), NAZWISKO	Numer ewidencyjny 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.				