

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

Imię i nazwisko kandydata na ławnika : **PESEL :**

Lp.	Imię/Imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
				Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
Pierwsza osoba na liście uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

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

Imię i nazwisko kandydata na ławnika : **PESEL :**

Lp.	Imię/imiiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
				Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
Pierwsza osoba na liście uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

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

Imię i nazwisko kandydata na ławnika : **PESEL :**

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
				Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
Pierwsza osoba na liście uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						

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

Imię i nazwisko kandydata na ławnika : **PESEL :**

Lp.	Imię/imiiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
				Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
37						
Pierwsza osoba na liście uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						

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

Imię i nazwisko kandydata na ławnika : **PESEL :**

Lp.	Imię/imiiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL										Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis		
																Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu
49																	
Pierwsza osoba na liście uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika																	
50																	
51																	
52																	
53																	
54																	
55																	
56																	
57																	
58																	
59																	
60																	