

**Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2024-2027) .....**

imię i nazwisko

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA			PODPIS
			KOD	MIASTO	ULICA	
1.				KRAKÓW		
2.				KRAKÓW		
3.				KRAKÓW		
4.				KRAKÓW		
5.				KRAKÓW		
6.				KRAKÓW		
7.				KRAKÓW		
8.				KRAKÓW		
9.				KRAKÓW		
10.				KRAKÓW		
11.				KRAKÓW		
12.				KRAKÓW		
13.				KRAKÓW		
14.				KRAKÓW		
15.				KRAKÓW		
16.				KRAKÓW		
17.				KRAKÓW		
18.				KRAKÓW		
19.				KRAKÓW		
20.				KRAKÓW		
21.				KRAKÓW		
22.				KRAKÓW		
23.				KRAKÓW		
24.				KRAKÓW		
25.				KRAKÓW		
26.				KRAKÓW		
27.				KRAKÓW		

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ	PESEL	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA			PODPIS
			KOD	MIASTO	ULICA	
28.				KRAKÓW		
29.				KRAKÓW		
30.				KRAKÓW		
31.				KRAKÓW		
32.				KRAKÓW		
33.				KRAKÓW		
34.				KRAKÓW		
35.				KRAKÓW		
36.				KRAKÓW		
37.				KRAKÓW		
38.				KRAKÓW		
39.				KRAKÓW		
40.				KRAKÓW		
41.				KRAKÓW		
42.				KRAKÓW		
43.				KRAKÓW		
44.				KRAKÓW		
45.				KRAKÓW		
46.				KRAKÓW		
47.				KRAKÓW		
48.				KRAKÓW		
49.				KRAKÓW		
50.				KRAKÓW		

**\*- pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika oraz podpisuje kartę zgłoszenia (wniosek)**

Wyrażam zgodę na kandydowanie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....  
(podpis kandydata na ławnika)