LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA NA KADENCJĘ 2024-2027

Imię i nazwisko kandydata na ławnika	Adres zamieszkania kandydata na ławnika

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	PESEL	Adres stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
			miejscowość	Ulica, nr domu/nr lokalu	