

**Lista osób zgłaszających kandydata ..... na ławnika kadencji 2020-2023**

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Podpis
1.*				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				





