WZÓR

LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA W KADENCJI 2024 - 2027

.....
/imię (imiona) i nazwisko kandydata na ławnika/

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis