

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA
NA ŁAWNIKA**

(imię i nazwisko kandydata)

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				

33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				