**LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA NA ŁAWNIKA**

## My niżej podpisani mieszkańcy Gminy Aleksandrów Kujawski posiadający czynne prawo wyboru na terenie Gminy Aleksandrów Kujawski, zgłaszamy .................................................... na kandydata na

##  (imię i nazwisko kandydata)

##  ławnika do sądu ……………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię (imiona)** | **nazwisko** | **Pesel** | **Miejscowość** | **Ulica/nr domu/nr mieszkania** | **własnoręczny podpis** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |