**LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH**

**kandydata** ……………………………………………………………

**na ławnika Sądu Rejonowego/Okręgowego w Koninie**

Dane co najmniej 50 obywateli zgłaszających kandydata.

***UWAGA*:** *uprawnioną do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika przez obywateli jest pierwsza osoba wymieniona na liście.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię (imiona)******i nazwisko*** | ***Nr ewidencyjny 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. |  |  |  |  |

**LISTA OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH**

**kandydata** ……………………………………………………………

**na ławnika Sądu Rejonowego/Okręgowego w Koninie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Imię (imiona)******i nazwisko*** | ***Nr ewidencyjny PESEL*** | ***Miejsce stałego zamieszkania*** | ***Własnoręczny podpis*** |
| 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. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |