

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądu powszechnego w naborze na kadencję 2024-2027
posiadających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących na stałe na terenie Gminy Susz**

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: **PESEL:**

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1					
Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądu powszechnego w naborze na kadencję 2024-2027
posiadających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących na stałe na terenie Gminy Susz**

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: **PESEL:**

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądu powszechnego w naborze na kadencję 2024-2027
posiadających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących na stałe na terenie Gminy Susz**

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: **PESEL:**

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądu powszechnego w naborze na kadencję 2024-2027
posiadających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących na stałe na terenie Gminy Susz**

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: **PESEL:**

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądu powszechnego w naborze na kadencję 2024-2027
posiadających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących na stałe na terenie Gminy Susz**

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: **PESEL:**

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					