

Termin zgłoszenia do dnia 30 CZWERWCA 2019 r.

Załącznik do karty zgłoszenia kandydata na ławnika sądowego
Dotyczącej Pani/ Pana.....
(imię/imiona/nazwisko kandydata na ławnika)

Lista osób zgłaszających (co najmniej 50 osób mających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących stale na terenie Gminy Nowe Miasto nad Wartą) kandydata na ławnika Sądu Rejonowego w Środzie Wlkp.

Lp.	Imię/imiona/ i nazwisko	PESEL	Miejsce stałego zamieszkania /miejscowość/	Podpis
1	2	3	4	5
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.				