LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH
Kandydata na ławnika *)

Dane kandydata na ławnika:

1. Nazwisko - .....
2. Imię - .....
3. Data i miejsce urodzenia - .....
4. Imiona rodziców - .....
5. Miejsce zamieszkania - .....

Osoby popierające zgłoszenie kandydata:

L.p.	**Imię i nazwisko**	**Adres**	**PESEL**	**Podpis**

L.p.	Imię i nazwisko	Adres	PESEL	Podpis

*) zgodnie z art. 162 § 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. prawo o ustroju sądów powszechnych (Dz. U. z 2001 r. Nr 98, poz. 1070) - kandydata na ławnika może zgłosić **co najmniej 25 obywateli** mających czynne prawo wyborcze, zamieszkujących stale na terenie gminy.