**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH ZGŁOSZENIE KANDYDATURY**

Pana/Pani……………………………………………………………………………………..

(nazwisko i imię - imiona)

**na ławnika sądowego w Sądzie Rejonowym w Ostródzie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Adres stałego zamieszkania**  **(miejscowość, nazwa ulicy, nr domu i mieszkania)** | **Numer ewidencyjny PESEL** | **Podpis osoby popierającej zgłoszenie** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |