

LISTA

osób popierających kandydaturę Pana / Pani
zam
na ławnika

L.p	Imię (imiona)	Nazwisko	Nr PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					

L.p	Imię (imiona)	Nazwisko	Nr PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
19. 20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

