

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA
ŁAWNIKA.....
(imię i nazwisko kandydata)

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				

