LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDANA NA ŁAWNIKA (W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH NA KADENCJĘ 2016 – 2019)

..... NA ŁAWNIKA SĄDU OKRĘGOWEGO W KONINIE.
(imię i nazwisko kandydata)

Lp	**Imię (imiona) i nazwisko**	**PESEL**											**adres zamieszkania**		**podpis**
													Miejscowość, ulica	**Nr domu**	
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.															