Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądowego
My niżej podpisani, zgłaszamy kandydata na ławnika do Sądu Rejonowego w Choszcznie na kadencję 2020-2023:

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: …… PESEL: …….

(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie gminy Krzęcin)

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL										Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
													Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
1															
Pierwsza osoba na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w/s zgłoszenia kandydata na ławnika przez obywateli															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądowego
My niżej podpisani, zgłaszamy kandydata na ławnika do Sądu Rejonowego w Choszcznie na kadencję 2020-2023:

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: …… PESEL: …….

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
				Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądowego
My niżej podpisani, zgłaszamy kandydata na ławnika do Sądu Rejonowego w Choszcznie na kadencję 2020-2023:

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: …… PESEL: …….

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL										Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
													Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
26															
27															
28															
29															
30															
31															
32															
33															
34															
35															
36															
37															
38															

Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika sądowego
My niżej podpisani, zgłaszamy kandydata na ławnika do Sądu Rejonowego w Choszcznie na kadencję 2020-2023:

Imię i nazwisko kandydata na ławnika: …… PESEL: …….

Lp.	Imię/imiona	Nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL										Miejsce stałego zamieszkania		Własnoręczny podpis
													Miejscowość	Ulica/nr domu/nr lokalu	
39															
40															
41															
42															
43															
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															