

Lista osób popierających kandydaturę

.....
(imię, nazwisko, data urodzenia, adres kandydata)
na ławnika do Sądu Rejonowego w Oleśnie

Lp.	Imię (imiona), Nazwisko	Numer ewidencyjny 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.				
22.				
23.				

