**Lista osób popierających kandydata na ławnika ( kadencja 2016-2019)**

**………………………………………………….**

**Imię (imiona) i nazwisko kandydata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię(imiona) i Nazwisko**  | **Miejsce stałego zamieszkania**  | **PESEL** | **Własnoręczny podpis**  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk**  |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |
|  |  | **26-650 Przytyk** |  |  |  |