Lista obywateli posiadających czynne prawo wyborcze popierających

….....

(imię/imiona i nazwisko)

kandydata na ławnika ***Sądu Okręgowego Rejonowego w Działdowie***

Lp.	***Imię(imiona)***	***Nazwisko***	***Nr ewidencyjny PESEL***	***Miejsce stałego zamieszkania***	***Własnoręczny podpis***

Uwaga: Uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata jest pierwsza osoba na liście.