

Lista osób zgłaszających* kandydata na ławnika
(imię/imiona i nazwisko)

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Numer 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.				
24.				
25.				
26.				

* co najmniej 25 obywateli mających czynne prawo wyborcze i zamieszkujących stale na terenie miasta Chojnice