L i s t a

Osób zgłaszających **Pana / Panią** ……
/ imię i nazwisko/
jako kandydata na ławnika przy Sądzie Rejonowym w Kamieniu Pomorskim.

L.p.	**Nazwisko i imię (imiona)**	**PESEL**	**Adres zamieszkania**	**Podpis**