……………………………………………….. ……………………., …………………………..

 (miejscowość, data)

……………………………………………….

……………………………………………….

(Dane podmiotu zgłaszającego kandydata na ławnika)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam o zgłoszeniu Pani/Pana ……………………………………………….……………………..

PESEL ……………………………………….. jako kandydata na ławnika do sądu powszechnego w Koninie na kadencję 2020-2023.

 …………………………………………………….

 (podpis podmiotu)