

ZAŁĄCZNIK Nr 2

WZÓR WYKAZU OBYWATELI POPIERAJĄCYCH ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KRAJOWEJ RADY SĄDOWNICTWA

**Wykaz obywateli popierających zgłoszenie kandydatury Pani/Pana* Edyty Dzielińskiej sędziego
Sądu Apelacyjnego w Warszawie na członka Krajowej Rady Sądownictwa**

Lp.	Imię (imiona) i nazwisko	Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)	Numer ewidencyjny PESEL	Podpis

* niepotrzebne skreślić