

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

**WZÓR WYKAZU OBYWATELI POPIERAJĄCYCH ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KRAJOWEJ RADY SĄDOWNICTWA**

**Wykaz obywateli popierających zgłoszenie kandydatury ~~Pani~~/Pana\* Jarosława Teklińskiego sędziego  
Sądu Okręgowego w Ostrołęce na członka Krajowej Rady Sądownictwa**

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

\* niepotrzebne skreślić