

Opłata: 1 złotych za stronę kserokopii

Warszawa, dnia.....

.....

.....

.....

(wnioskodawca/pełnomocnik - imię i nazwisko)

Sąd Rejonowy

dla m. st. Warszawy

w Warszawie

.....Wydział.....

Sygn. akt.....

W N I O S E K

Proszę o wydanie kserokopii z akt sprawy sygn...../..... .

Karty numer:

(czytelny podpis)

Pobrano opłatę w kwocie

(podpis pracownika)

Odmowa/wyrażam zgodę

Sędzia

Wydano kserokopię z akt.

Otrzymałem

(data, czytelny podpis)