

Radom, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
( adres zamieszkania)

Telefon:.....

**Sygn. akt .....**

**Sąd Rejonowy w Radomiu**

**Wydział .....**

**WNIOSEK O WYDANIE KSEROKOPII Z AKT SPRAWY**

Proszę o wydanie kserokopii następujących kart z akt sprawy sygn. ....:

.....  
.....  
.....

**Wskazane kserokopie proszę przesłać na w/w adres/odbiorę osobiście\*.**

.....  
(podpis)

*Oplata sądowa w kwocie 1 zł za stronę przy wydaniu kserokopii bez uwierzytelnienia.*

Wyrażam zgodę

.....

z wyłączeniem kart

.....

.....

( data i podpis sędziego)

w/w odpis/kserokopie otrzymał em/am

.....  
( data i podpis)

\*niepotrzebne skreślić