

Dębica, dnia

.....
Imię, nazwisko

.....
Adres

Sąd Rejonowy w Dębicy

Wydział

Sygn. akt

WNIOSEK

Proszę o wydanie zgody na wykonanie fotokopii akt sądowych, tj. kart numer:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
(podpis Prezesa/Przewodniczącego)

* niewłaściwe skreślić