

Dnia

.....
(imię, nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Sąd Rejonowy w Dębicy

Wydział

Sygn. akt

Wnoszę o wyrażenie zgody na wykonanie **fotokopii** akt sądowych, tj. kart numer:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
(podpis Prezesa/Przewodniczącego*)

*niepotrzebne skreślić