

WZÓR
-nie wypełniać-

Miejscowość, data

Imię, nazwisko
Adres

Sąd Rejonowy w Dębicy
Seksja Wykonywania Orzeczeń Sądowych

WNIOSEK O ODROCZENIE WYKONANIA KARY POZBAWIENIA
WOLNOŚCI/OGRANICZENIA WOLNOŚCI

Wnoszę o odroczenie wykonania kary pozbawienia wolności/ograniczenia wolności w wymiarze *(podać ilość lat, miesięcy)* orzeczonej wyrokiem Sądu *(podać nazwę sądu, wydziału)* z dnia *(podać datę)* sygn. akt *(podać sygnaturę akt)* na okres *(podać, na ile ma być odroczone)*.

UZASADNIENIE

W uzasadnieniu należy wskazać przyczyny, które w ocenie wnioskodawcy uzasadniają złożenie wniosku.

Podpis

UWAGI:

Opłata od wniosku wynosi 80 zł.

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające jego treść, wskazane w uzasadnieniu wniosku.