

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Nr telefonu kontaktowego)

**Do
Sądu Rejonowego w Dębicy
Wydział I Cywilny**

Proszę o wydanie odpisu/odpisów orzeczenia z dnia.....,
oryginałów dokumentów w sprawie sygn. akt zaopatrzonego w
klauzulę prawomocności (wykonalności, za zgodność).

.....
(podpis)

**Potwierdzam odbiór w/w orzeczenia,
oryginałów dokumentów**

nr dow. osob.,

PESEL

NIP

Dębica, dnia

.....
(podpis)

- odbiór osobisty – dnia
- w przypadku braku odbioru osobistego podaję adres do doręczeń :
.....
.....
- proszę zawiadomić mnie telefonicznie o terminie odbioru

nr tel.

Opłatę sądową w kwocie **20,00 złotych** - za każde rozpoczęte 10 stron wydanego dokumentu (odpisu) - należy uiścić w Kasie Sądu Rejonowego w Dębicy pokój nr 1 czynnej od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.30., dokonać opłaty na stronie www.oplaty.ms.gov.pl (załączyć wydruk) lub na konto Sądu Rejonowego w Dębicy (rachunek dochodów budżetowych): 23 1010 1528 0003 3222 3100 0000 (przedłożyć potwierdzenie wpłaty).