

## ODBIÓR OSOBISTY

..... Zamość, dnia .....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

tel.....

**Sąd Rejonowy w Zamościu**

e-mail.....

.....Wydział.....

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

### WNIOSEK o wydanie kserokopii z akt

Proszę o wydanie **kserokopii zwykłych/kserokopii poświadczonych\*** z akt sprawy  
sygn. akt ..... z kart numer .....

.....

.....

**Termin odbioru:** .....

.....

(Czytelny podpis wnioskodawcy)

\*kserokopia zwykła – opłata 1 zł za 1 stronę

\*kserokopia poświadczona za zgodność – opłata 6 zł za 1 stronę