

.....
(imię i nazwisko)

Zamość, dnia

.....

.....
(adres)

tel.....

Sąd Rejonowy w Zamościu

e-mail.....

.....Wydział.....

Sygn. akt

WNIOSEK O WGLĄD DO AKT

Wnoszę o umożliwienie mi wglądu do akt sprawy o sygnaturze:

..... tom nr

.....

Oznaczenie roli procesowej lub innego uprawnienia do przeglądania akt:

strona postępowania

pełnomocnik

.....

* zakreślić właściwe / uzupełnić

Jednocześnie wnoszę o umożliwienie mi wykonania fotokopii całości akt / kart

nr.....

.....

.....

.....

Proponowany termin

(powinien być dłuższy niż 2 dni robocze)

.....

(data i godzina, przewidywany czas wizyty w minutach)

.....

(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Zarządzenie:

Odmawiam / wyrażam zgodę
na wgląd do akt / fotokopie

Zamość, dnia