Warszawa, dnia ...

………………………………………………..

(wnioskodawca/pełnomocnik - imię i nazwisko)

Sąd Rejonowy dla Warszawy – Woli …………Wydział………..

Sygn. akt

**Pobrano opłatę/ wolne od opłat**…………………………………………………………

…………………………………………………………

*( data, czytelny podpis pracownika)*

**Kserokopię otrzymałem / Fotokopię wykonałem**

……………………………………………………………………………….
*( data, czytelny podpis osoby wnioskującej)*

……………………………………………….

*(czytelny podpis osoby wnioskującej)*

**1.** Proszę o wydanie zgody na **wykonanie fotokopii** z akt sprawy sądowej o sygn.……………. znajdujących się na następujących kartach:..............................................................................................
………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
**Wykonanie fotokopii wolne od opłat**

**2.** Proszę o wydanie **kserokopii zwykłych lub poświadczonych**/ oryginałów dokumentów
 z akt sprawy sądowej o sygn ……………………… znajdujących się na kartach………………………................
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Opłata:**

**kserokopia zwykła:**

**-** 20 złotych za każde rozpoczęte 20 stron wydanej
kopii (w pionie cywilnym),

**-** 1 złoty za każdą stronę kopii (w pionie karnym);

 **Opłaty nie dotyczą osób zwolnionych z kosztów sądowych w całości lub z opłat kancelaryjnych, bądź
na podstawie odrębnych przepisów.**

**kserokopia poświadczona „za zgodność
z oryginałem”:**

**-** 20 złotych za każde rozpoczęte 10 stron wydanego

 dokumentu (w pionie cywilnym),

**-** 6 złotych za każdą stronę (w pionie karnym).

**Odmowa/wyrażam zgodę**

Sędzia ……………………………..

WNIOSEK O WYDANIE KSEROKOPII / FOTOKOPII Z AKT