………………………………..

 Warszawa, dnia ……………..…..………

………………………………..

*(osoba wnioskująca – imię i nazwisko)*

 **Sąd Rejonowy dla Warszawy-Żoliborza**

 **w Warszawie**

............. **Wydział** …………………….…..

 **Sygn. akt** ……………….

**WNIOSEK O ZGODĘ NA WYKONANIE FOTOKOPII / KSEROKOPII**

1. Proszę o wydanie zgody na wykonanie fotokopii z akt sprawy sądowej o sygn. ………….....

znajdujących się na następujących kartach: ..........................................................................................

................................................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................................

**Wykonanie fotokopii wolne od opłat**

1. Proszę o wydanie kserokopii z akt sprawy sądowej o sygn……………………………………

znajdujących się na kartach:………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

**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).

**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.**

­­­­­­­­

……………………………………………

 *(czytelny podpis osoby wnioskującej)*

Wniosek zrealizowano/nie zrealizowano z powodu …………………………………………………….

 ……………………………

 *(data i podpis pracownika)*

**Kserokopię otrzymałem /Fotokopię wykonałem Pobrano opłatę/ wolne od opłat……………**

……………………………………………..

*( data, czytelny podpis osoby wnioskującej)*

**Odmowa/wyrażam zgodę**

Sędzia ……………………………..