………………………………..

 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:………………………………………………………………………………

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

**Opłaty:**

**-kserokopia zwykła -** 20 złotych za każde rozpoczęte 20 stron wydanej kopii,

**-kserokopia poświadczona „za zgodność z oryginałem”-** 20 złotych za każde rozpoczęte 10 stron wydanego dokumentu.

­­­­­­­­ ……………………………………………

 *(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 ……………………………..