



Skazany:

Warszawa, dnia.....

.....
Adres przebywania, zameldowania skazanego, PESEL,
numer telefonu.....

Sąd Okręgowy w Warszawie

XV Wydział Wykonywania

Orzeczeń

al. Solidarności 127

00 – 898 Warszawa

Sygnatura akt.....

**WNIOSEK O ODROCZENIE WYKONYWANIA KARY
POZBAWIENIA WOLNOŚCI**

Wnoszę o odroczenie wykonania kary pozbawienia wolności
w wymiarze.....(podać ilość lat, miesięcy), orzeczonej wyrokiem Sądu Okręgowego w
Warszawie z dniasygn. aktna okres.....miesiący.

UZASADNIENIE

.....
.....
własnoręczny podpis

Załączniki:

dokumenty potwierdzające okoliczności podnoszone w UZASADNIENIU wniosku.