



Karta usługi 2/P/UP/CiG:

UDOSTĘPNIANIE OSOBOM UPRAWNIONYM AKT SPRAWY W CELU ICH PRZEGLĄDANIA

....., dnia
(miejsowość i data)

Sąd Okręgowy w Warszawie

.....Wydział

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
(numer telefonu)

.....
(adres e-mail)

Sygn. akt:

WNIOSEK O WGLĄD DO AKT

Proszę o wydanie zgody na wgląd do akt sądowych o sygnaturze

akt.....

UZASADNIENIE

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

.....
(czytelny podpis)

Niniejsza zgoda nie jest równoznaczna ze zgodą na wykonanie kserokopii/fotokopii

DECYZJA Prezesa/Sędziego:

Wyrażam zgodę / odmawiam