

Imię i nazwisko wnioskodawcy	Warszawa, dnia
Numer telefonu	
Sygn. Akt	Sąd Okręgowy w WarszawieWydział
WNIOSEK O WGLĄD DO AKT	
Proszę o wydanie zgody na wgla	ąd do akt sądowych o sygnaturze
UZASADNIENIE	
	(czytelny podpis)

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

DECYZJA Prezesa/Sędziego:

Wyrażam zgodę / odmawiam