

Suwałki, dnia

.....

.....

.....

(wnioskodawca/pełnomocnik - imię i nazwisko, telefon/ adres e- mail)

Sąd Rejonowy w Suwałkach

Sygn. akt

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE AKT DO WGLĄDU

1. Zgłoszony osobiście
2. Zgłoszony telefonicznie
3. Zgłoszony drogą internetową

Proszę o udostępnienie do wglądu akt sądowych o sygn. w dniu
ewentualnie niezwłocznie, jeżeli jest to możliwe, tj. w dniu

.....

- (1. czytelny podpis wnioskodawcy)
- (2. podpis pracownika i pieczęć, w przypadku wniosku zgłoszonego telefonicznie)

Wniosek zrealizowano/nie zrealizowano*

***z powodu**

.....

(data i podpis pracownika BOI)