

Suwałki, dnia.....

**Sąd Rejonowy w Suwałkach
IV Wydział Pracy i Ubezpieczeń
Społecznych**

.....

.....

(imię, nazwisko/nazwa wnioskodawcy, adres zamieszkania/siedziby)

Sygn. akt.....

**WNIOSEK O PRZYWRÓCENIE TERMINU
DO DOKONANIA CZYNNOŚCI PROCESOWEJ**

Wnoszę o przywrócenie terminu do dokonania czynności procesowej tj.
..... *(podać rodzaj czynności nie dokonanej w terminie np. do
złożenia odpisu pozwu, uzupełnienia braków formalnych, wniesienia
apelacji/zażalenia).*

Wskazuję, że do uchybienia terminu doszło.....
(należy wskazać zwięźle przyczynę/ przyczyny nie dokonania czynności w terminie)
oraz podaję, że przyczyna opóźnienia ustała *(należy
wskazać datę, w której ustała przyczyna uchybienia terminu).*

Wraz z wnioskiem dokonuję czynności, której dotyczy wniosek.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Odpis nin. wniosku dla strony przeciwnej.
2. Dowód dokonania czynności procesowej, której terminowi uchybiono.

(należy dołączyć np. brakujący odpis pisma, apelację itp.)