

Suwałki, dnia

Sąd Rejonowy w Suwałkach

.....

(Nazwisko, imię)

.....

(adres)

Pesel

Nr telefonu

e-mail

Sygn.akt:

Wydział

WNIOSEK O PRZESŁANIE/WYDANIE

ODPISU ORZECZENIA / TYTUŁU WYKONAWCZEGO

Proszę o przesłanie/wydanie* :

1. Odpisu prawomocnego orzeczenia
2. Odpisu orzeczenia
3. Tytułu wykonawczego *

Sądu Rejonowego w Suwałkach z dnia wydanego w sprawie sygn..akt: w ilościegzemplarzy.

Opłatę kancelaryjną pobiera się w kwocie 20 złotych za każde rozpoczęte 10 stron wydanego dokumentu.

Nie pobiera się opłaty od pierwszego wniosku o wydanie na podstawie akt odpisu orzeczenia kończącego postępowanie z klauzulą wykonalności, złożonego przez stronę, która wszczęła postępowanie.

* niepotrzebne skreślić. Brak właściwego oznaczenia traktowany będzie jako wniosek o przesłanie orzeczenia z pkt 1.

.....

podpis

wyrażam zgodę

wykonano dnia