

Otwock, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres osoby składającej wniosek)

.....
PESEL

.....
Numer telefonu

Uzgodniono termin czytania akt na dzień

(wypełnia pracownik Biura Obsługi Interesantów lub Czytelni akt)

Sąd Rejonowy w Otwocku

Wydział

Sygn. Akt.

WNIOSEK O WGLĄD DO AKT SPRAWY

Zwracam się z prośbą o umożliwienie wglądu do akt sprawy prowadzonej w Sądzie Rejonowym w Otwocku o sygn. akt.....

W sprawie występuję w charakterze

.....

.....

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Data i godzina rozpoczęcia wglądu w akta

Data i godzina zakończenia wglądu w akta

.....
(podpis pracownika Czytelni)