Siedlce, dnia .....................................

**Wnioskodawca:**

LP. ........./.........

......................................................

**Adres:**

......................................................

......................................................

**Sygn. akt** .....................................

|  |
| --- |
| Tel. |

**Sąd Rejonowy w Siedlcach**

**Czytelnia akt**

**WNIOSEK O WGLĄD DO AKT**

Wnoszę o umożliwienie mi wglądu do akt sprawy o sygnaturze:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Potwierdzam fakt zapoznania się z Regulaminem funkcjonowania Biura Obsługi Interesantów i Czytelni Akt, stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 3/2017 Prezesa Sądu Rejonowego w Siedlcach.

...........................................................

Czytelny podpis (imię i nazwisko)

**Adnotacja pracownika Czytelni Akt**

Zamówienie na akta:

osobiste

telefoniczne

e-mail

**Data .................................... Godzina .....................**