Siedlce, dnia …………………………….

…………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………

Adres zamieszkania

………………………………………

Tel. ………………………………..

**Sąd Rejonowy w Siedlcach**

**Sekcja Wykonawcza**

**Ul. Kazimierzowska 31A**

**08-110 Siedlce**

**WNIOSEK**

 Proszę o : rozłożenie na raty\* (umorzenie\*) kary grzywny\* (kosztów sądowych\*) w sprawie (sygn. akt) ………………………………….. .

Zobowiązuje się do płacenia rat w wysokości ………………….miesięcznie, płatnych do dnia ……… - go

każdego miesiąca, poczynając od m-ca --------------------------.

**Uzasadnienie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( opis sytuacji osobistej i materialnej skazanego)

…………………………………………….

Podpis skazanej (go)/ukaranej (go)

\* Niepotrzebne skreślić