

Ruda Śląska, dnia

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres osoby składającej wniosek)

.....

(nr PESEL osoby składającej wniosek)

.....

(nr telefonu kontaktowego lub adres poczty elektronicznej)

**Uzgodniono termin czytania akt
na dzień**

(wypełnia pracownik czytelnia)

**Sąd Rejonowy
w Rudzie Śląskiej**

sygn. akt

WNIOSEK O WGLĄD DO AKT SPRAWY

1. Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi wglądu do akt sprawy prowadzonej w Sądzie Rejonowym w Rudzie Śląskiej o sygn. akt Wydział* / Sekcja Wykonawcza*
2. Oznaczenie stron postępowania
3. Oznaczenie roli procesowej lub innego uprawnienia do przeglądania akt osoby składającej wniosek
4. Proponuję termin zapoznania się z aktami na dzień godz.
5. Numer tomu (w przypadku sprawy wielotomowej)
6. Inne informacje/uwagi

.....

(podpis wnioskodawcy)