

Mikołów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Sąd Rejonowy w Mikołowie
VI Wydział Wykonywania Orzeczeń

Sygn. akt

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU WYROKU

Proszę o wydanie odpisu prawomocnego wyroku Sądu Rejonowego w Mikołowie
z dnia

(własnoręczny podpis)

Wyrażam zgodę

po uiszczeniu opłaty/bez opłaty

Mikołów, dnia

SĘDZIA:

Otrzymałem/am w/w odpis

dnia

.....
(imię i nazwisko)