

Mikołów, dnia

.....
(imię i nazwisko skazanego)
.....

.....
(adres zamieszkania skazanego)

Sąd Rejonowy w Mikołowie
VI Wydział Wykonywania Orzeczeń

Sygn. akt

WNIOSEK O ZATARCIE SKAZANIA

Zwracam się o zatarcie skazania z wyroku Sądu Rejonowego w Mikołowie z dnia

UZASADNIENIE

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

[własnoręczny podpis]

UWAGA:

Wniosek składa się do sądu, który wydał orzeczenie. Jeżeli w I instancji wyroki wydawało kilka sądów, właściwym sądem jest sąd, który jako ostatni wydał wyrok. Jeżeli orzekały sądy różnego rzędu, właściwym jest sąd wyższego rzędu.

Wniosek o zatarcie skazania podlega opłacie sądowej w wysokości 45 zł.