

Zduńska Wola, dnia, .....

.....  
(imię, nazwisko, adres osoby składającej wniosek)

.....

.....  
(oznaczenie procesowe)

L.p. .... / .....

telefon .....

**Uzgodniono termin czytania akt**

**na dzień .....**

(Wypełnia pracownik czytelní)

Sąd Rejonowy  
w Zduńskiej Woli

Wydział .....

Sygn. akt .....

## WNIOSEK O WGLĄD DO AKT SPRAWY

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi wglądu do akt sprawy prowadzonej w Sądzie Rejonowym w Zduńskiej Woli, o sygn. ....

Potwierdzam fakt zapoznania się z Regulaminem funkcjonowania Czytelni Akt, stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr

\_\_\_\_\_  
(podpis wnioskodawcy)

### Adnotacja pracownika Czytelni Akt

Zamówienie na akta:

- osobiste
- telefoniczne
- e-mail