

Warszawa, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....  
(Numer tel. / adres e-mail)

**Sygn. akt**.....

.....  
(oznaczenie stron)

**Sąd Rejonowy dla ...**

**w ...**

**.....Wydział .....**

## **WNIOSEK O WGLĄD DO AKT**

Proszę o wydanie zgody na wgląd do akt sądowych o **sygn. akt** .....

.....

(własnoręczny podpis)