

....., dnia

.....

(Imię, nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

.....

(nr telefonu)

Sąd Rejonowy w Nysie

Wydział.....

odpis/kserokopie odbiorę osobiście w Biurze Obsługi Interesanta

proszę o przesłanie mi odpisu drogą pocztową

**WNIOSEK O WYDANIE
ODPISU ORZECZENIA/KSEROKOPII Z AKT SPRAWY***

Proszę o wydanie mi ze sprawy sygnatura akt.....

o

odpisu wyroku/postanowienia/ugody (szt.)

odpisu wyroku/postanowienia/ugody z klauzulą prawomocności (szt.)*

odpisu wyroku/postanowienia/ugody z klauzulą wykonalności*

kserokopii kart o numerach

.....

wydanie na podstawie akt zapisu dźwięku/obrazu i dźwięku z przebiegu posiedzenia (opłata 15 zł)

.....

podpis

OPŁATA STAŁA ZA 1 STRONĘ ODPISU WYROKU/POSTANOWIENIA/UGODY Z KLAUZULĄ PRAWOMOCNOŚCI LUB WYKONALNOŚCI wynosi 6,00zł. OPŁATA ZA WYDANIE 1 STRONY KSEROKOPII Z AKT wynosi 1,00 zł. Opłatę można uiścić wpłacając na konto SR Nysa: NBP O/Opole nr konta: 95 1010 1401 0053 4022 3100 0000 lub poprzez naklejenie znaków sądowych nabytych w kasie sądu na Pl. Kościelnym 6