

....., dnia

.....

(Imię, nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

.....

(PESEL)

Sygn. akt

Wp.....

Sąd Rejonowy w Nysie
Sekcja Wykonawcza

WNIOSEK O ZAWIESZENIE WYKONANIA KARY
POZBAWIENIA WOLNOŚCI

Wnoszę o zawieszenie wykonania kary pozbawienia wolności w wymiarze
(podać ilość lat, miesięcy), orzeczonej wyrokiem Sądu z
dnia sygn. akt

UZASADNIENIE

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

.....

(własnoręczny podpis)

Załączniki:

- dokumenty potwierdzające okoliczności podnoszone w uzasadnieniu wniosku.

OPŁATA STAŁA wynosi 100,00zł 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. Kasa sądu czynna w godzinach 10:00 do 14:00, ul. Plac Kościelny 6