

Załącznik nr 3 Wniosek o wgląd w akta sprawy

Wałbrzych, dnia

.....
.....

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

oraz nr telefonu do kontaktu)

Sąd Rejonowy
w Wałbrzychu

Wydział.....

Sygn. akt

WNIOSEK O WGLĄD DO AKT SPRAWY

Wnoszę o umożliwienie zapoznania się z w/w aktami

.....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)