**Załącznik nr 1 do Karty usługi 4/K/UP/CiG:**

**WYDAWANIE ZAPISU DŹWIĘKU ALBO OBRAZU I DŹWIĘKU Z POSIEDZENIA LUB ROZPRAWY**

**– WZÓR –**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………dnia …………………….…(miejscowość i data ) |
|  | **Sąd** …………………… w …………………………**Wydział** …………………………………………….. |
|  |  |
|  | Wnioskodawca:……………………………...………………..............(imię i nazwisko)……………………………...………………..............(PESEL)……………………………...………………..............(adres zamieszkania) |
|  |  |
| Sygn. akt: ........................................  |  |

**Wniosek**

Wnoszę o wydanie zapisu dźwięku/obrazu i dźwięku\* z rozprawy/posiedzenia\* z dnia

………………………..… r. W załączeniu przedkładam dowód uiszczenia opłaty sądowej w kwocie …………... zł.

Wskazane zapisy odbiorę osobiście/proszę przesłać na adres………………………………...\*

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

(własnoręczny podpis)

\* *niepotrzebne skreślić*