**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*