

Warszawa, dnia.....

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

Sąd Rejonowy
dla Warszawy Pragi - Północ
w Warszawie
Wydział.....

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU PRAWOMOCNEGO NAKAZU ZAPŁATY

Wnoszę o wydanie odpisu/odpisów* prawomocnego nakazu zapłaty z dnia Sądu Rejonowego dla Warszawy Pragi – Północ w Warszawie, Wydział, sygn. akt.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

- ❖ Opłatę od wniosku o wydanie na podstawie akt odpisu orzeczenia ze stwierdzeniem prawomocności pobiera się w kwocie 20,00 złotych za każde rozpoczęte 10 stron wydanego dokumentu;
 - ❖ jestem zwolniony/a z kosztów sądowych w całości (w postępowaniu cywilnym);
 - ❖ **odbiór osobisty - w przypadku braku możliwości odbioru osobistego podaję adres do doręczeń**
 - ❖ **proszę zawiadomić mnie telefonicznie o terminie odbioru, nr tel.:**
- *- niepotrzebne proszę skreślić