

.....

Warszawa dn. ....

.....

.....

**Nr dowodu osobistego**.....

.....

.....

.....

**Nr dowodu osobistego**.....

(imię i nazwisko oraz adres zameldowania  
osoby wnioskującej o widzenie)

Sąd Rejonowy  
dla Warszawy Pragi – Północ  
Wydział ..... Karny

**Sygn. akt** .....

## **WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA WIDZENIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na widzenie

Z .....

przebywającym/ą w .....

.....

Stopień pokrewieństwa .....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)