Inowrocław, dnia…………………………

**Wnioskodawca**

………………………………….. **L.p.**………..../…………..

**Adres, telefon, e-mail:**

…………………………………..

…………………………………..

nr dowodu osobistego:

…………………………………..

**Sygn. akt**………………………...

**Sąd Rejonowy w Inowrocławiu**

**Czytelnia akt**

**WNIOSEK**

**o zapoznanie się z zapisem dźwięku albo obrazu i dźwięku**

Wnoszę o umożliwienie mi zapoznania się z zapisem dźwięku/obrazu i dźwięku   
z posiedzenia jawnego/rozprawy z dnia …………………………w sprawie o sygnaturze akt…………………………, w której jestem (właściwe proszę podkreślić lub wypełnić):

1. powodem
2. pozwanym
3. wnioskodawcą
4. uczestnikiem postępowania
5. pełnomocnikiem
6. …………………………………………………………………………………...............

Potwierdzam fakt zapoznania się z Regulaminem funkcjonowania Biura Obsługi Interesantów oraz Czytelni akt, stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 47/2017 Prezesa i Dyrektora Sądu Rejonowego w Inowrocławiu z dnia 29 grudnia 2017r.

……………………………………

Czytelny podpis (imię i nazwisko)