

Konin, dnia .....

.....

.....

.....

(nazwisko i imię, PESEL, dane kontaktowe – adres, telefon, bądź e-mail)

**Wniosek o udostępnienie akt sprawy/zapoznanie się z zapisem dźwięku  
albo obrazu i dźwięku z przebiegu posiedzenia jawnego/wykonanie  
fotokopii**

(wniosek dla innych osób przewidzianych w § 103 i 104 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 23 grudnia 2015r. *Regulamin urzędowania sądów powszechnych* (Dz. U. 2015.2316), co do których istnieje konieczność wykazania istnienia uprawnienia wynikającego z przepisów prawa)

**Sąd Okręgowy w Koninie**

Wnioskuje o udostępnienia akt sprawy prowadzonej w Sądzie Okręgowym w Koninie -  
sygnatura akt ...../ zapoznania się z zapisem dźwięku albo obrazu i dźwięku  
z przebiegu posiedzenia jawnego z dnia ..... sygnatura akt...../  
wykonanie fotokopii kart ..... sygnatura akt .....

**Uzasadnienie**

.....

.....

.....

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

**wyrażam zgodę/odmawiam\***

Przewodniczący Wydziału/Prezes .....  
(podpis)

**Udostępniono akta do Czytelni/Pracownik Czytelni .....**

**Zwrócono akta po udostępnieniu/Pracownik Wydziału.....**