

Białystok, dnia

**Sąd Rejonowy
II Wydział Cywilny
w Białymstoku**

**Wnioskodawca
(uczestnik postępowania):**

.....
.....
.....

(Imię, nazwisko/nazwa, dokładny adres zamieszkania/siedziby*,
e-maila, numer telefonu, telegramu czy też faksu **)

Sygn. akt II Ns

PODANIE

Proszę o przesłanie prawomocnego postanowienia Sądu Rejonowego w Białymstoku z dnia
..... sygn. akt II Ns / w (liczba sztuk) egzemplarzu/ach.

Wnoszę również o zwrot dokumentów:

.....
.....
.....

.....

Podpis

Dodatkowe wyjaśnienia:

O zwrot dokumentów może wystąpić osoba, która złożyła je do wniosku.

Opłatę sądową wnosimy w formie znaków sądowych - zakupionych w kasie sądu, lub przelewam na numer konta **47 1010 0055 2963 0040 3600 0002** (opłata 6 złotych od strony postanowienia)

*informacje obowiązkowe

** informacje nieobowiązkowe