

Polkowice, dnia/.....201.....r.

Wnioskodawca/Pełnomocnik*

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
.....
telefon
nr legitymacji/ dowodu*

**Straż Miejska Polkowice
ul. Targowa 11
59-100 Polkowice**

Nr sprawy: **RSOW** -

**WNIOSEK O WYKONANIE FOTOKOPII DOKUMENTÓW Z AKT SPRAWY
O WYKROCZENIE**

Wnoszę o wyrażenie zgody na wykonanie przeze mnie fotokopii z akt sprawy o nr
....., następujących kart:

W sprawie występuję w charakterze.....

Uzasadnienie: (wniosek nie wymaga uzasadnienia, chyba że nie pochodzi od stron i pełnomocników lecz od innych osób)

.....
.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika*)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

Polkowice, dnia/...../201.....r.

.....
(podpis i pieczętka Komendanta)

W dniu/...../ 201....r. o godz. wnioskodawca/pełnomocnik* wykonał fotokopię kart o nr

.....
(podpis i pieczętka pracownika SW)

Potwierdzam wykonanie fotokopii dokumentów z akt sprawy w ilości stron -

Polkowice, dnia/...../201.....r.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika*)

*niepotrzebne skreślić