

.....
(imię i nazwisko)

Katowice, dnia

.....
.....
(adres)

Sąd Okręgowy
Wydział
ul. Francuska 38
40-028 Katowice

dot. sygn. akt

Proszę o wydanie kserokopii/ odpisu z akt sprawy karty
z poświadczeniem za zgodność.

.....
(podpis)