

Imię Nazwisko

Dokładny
adres zamieszkania

**Sąd Rejonowy
we Wschowie
Wydział I Cywilny**

Sygn. akt

Proszę o wydanie odpisu wyroku ze stwierdzeniem prawomocności w
egzemplarzach.

.....
Własnoręczny podpis

**Oplata sądowa
20 zł – za każde rozpoczęte 10 stron wydanego dokumentu.**