

*Młyn, dnia 16.09.2016 r.*

*Kornelia Gut*

*Imię i nazwisko*

*Krzywa 34*

*ulica*

*33-500 Młyn*

*Kod pocztowy, poczta*

*506457738*

*Numer tel. Kontaktowego*

*123456778901*

*PESEL*

***Sąd Rejonowy  
w Młynie  
Wydział Rodzinny i Nieletnich***

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu postanowienia /wyroku/~~nakazu~~  
~~zapłaty/protokołu ugody~~ z dnia 18.08.2016 r.

sygn. akt WRN/345/276/16

z klauzulą prawomocności, zwrot wszystkich dokumentów z w/w akt.

*Kornelia Gut*

Własnoręczny podpis

W załączeniu opłata sądowa w kwocie 24,00 zł (6,00 zł za każdą rozpoczętą  
stronę dokumentu, stron cztery).