

Imię Nazwisko

---

---

Dokładny  
adres zamieszkania

**Sąd Rejonowy  
we Wschowie  
Wydział I Cywilny**

**Sygn. akt .....**

Proszę o wydanie odpisu postanowienia ze stwierdzeniem prawomocności w .....  
egzemplarzach.

.....  
Własnoręczny podpis

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