
miejsowość

data

imię i nazwisko

adres

nr pesel

seria i nr dokumentu tożsamości

stopień pokrewieństwa

Prokuratura Okręgowa/ Rejonowa*

nazwa np. Warszawa-Praga

miejsowość

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zezwolenie na
widzenie z osobą tymczasowo aresztowaną _____

imię i nazwisko osoby osadzonej

syn/ córka*

imię ojca osoby osadzonej

przebywającą w _____

pełna nazwa jednostki penitencjarnej

do sprawy _____.

sygnatura akty sprawy

podpis

* - niepotrzebne skreślić

Dokument wygenerowany przez:



zpozdrowieniem.pl