

....., dnia

SĄD w

WYDZIAŁ KARNY

ul.

.....

Skazany:

.....

.....

PESEL

Sygnatura akt:

WNIOSEK O ZATARCIE SKAZANIA

Wnoszę o zatarcie skazania w sprawie w
której wyrokiem Sądu w
.....z dnia zostałem
skazany na karę

UZASADNIENIE

.....
.....
.....

.....
czytelny podpis

Załączniki:

- 1) Dowód uiszczenia opłaty