

.....
(miejscowość i data)

SKARGA / WNIOSEK

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(e-mail)

Prezes
Sądu Rejonowego w Nowej Soli

Dotyczy działalności Wydziału
(nr i nazwa wydziału)

Sygnatura akt sprawy
(nr sprawy)

TREŚĆ SKARGI / WNIOSKU

OCZEKIWANY SPOSÓB ZAŁATWIENIA

.....
(podpis składającego skargę / wniosek)