

....., dniar.

Imię i Nazwisko

Adres

Kod pocztowy

Sygn. akt

Wojewódzki Sąd Administracyjny

w

W N I O S E K

O WYDANIE ODPISU ORZECZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie z akt sprawy odpisu sentencji orzeczenia / odpisu orzeczenia z uzasadnieniem* z dnia wydanego w sprawie o sygnaturze ze stwierdzeniem prawomocności / bez stwierdzenia prawomocności* orzeczenia.

podpis wnioskodawcy

* - należy nieprawidłowe skreślić

POUCZENIE DLA WNIOSKODAWCY

1. Za każdą stronę odpisu wydawanego na wniosek na podstawie akt sprawy sądownoadministracyjnej oraz za stwierdzenie prawomocności - pobiera się opłatę kancelaryjną w kwocie 10 zł. - zgodnie z § 1 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2003 r. w sprawie wysokości opłat kancelaryjnych pobieranych w sprawach sądownoadministracyjnych (Dz. U. Nr 221, poz. 2192).

2. Powyższej opłaty nie ponoszą osoby zwolnione od kosztów sądowych.

3. Sąd nie podejmuje żadnej czynności na skutek pisma, od którego nie zostanie uiszczona należna opłata - zgodnie z art. 220 § 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. - Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (Dz. U. z 2016 r., poz. 718 ze zm.).