

.....  
**/miejsowość, data/**

**Jan Kowalski**

.....

Nr dowodu osobistego.....

Pesel .....

(imię i nazwisko oraz adres zameldowania  
osoby wnioskującej o widzenie)

Sąd Rejonowy w .....  
.... Wydział Karny

.....  
*/oznaczenie sądu i jego adresu/*

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

**WNIOSEK  
O WYRAŻENIE ZGODY NA WIDZENIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na widzenie z  
..... przebywającym/ą w  
Areszcie Śledczym/Zakładzie Karnym.....

Stopień pokrewieństwa .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)