*Imię Nazwisko*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Dokładny*

*adres zamieszkania*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Pesel*

***Sąd Rejonowy***

***Dla Krakowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***w Krakowie***

***II Wydział Karny***

***lub***

 ***Sąd Okręgowy***

***w Krakowie***

***…… Wydział Karny***

***Sygn akt*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***WNIOSEK***

***O ZATARCIE SKAZANIA***

Zwracam się o zatarcie skazania z wyroku tut. Sądu z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sygn akt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………

Własnoręczny podpis

**Opłata od wniosku wynosi 45 zł**

Wniosek składania się do Sądu który wydał orzeczenie