

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

Prokuratura Rejonowa

W

sygn. akt:

**WNIOSEK
O WYDANIE ZGODY NA WIDZENIE
Z OSOBĄ TYMCZASOWO ARESZTOWANĄ**

Proszę o wydanie zgody na widzenie z tymczasowo aresztowanym
..... (imię i nazwisko tymczasowo aresztowanego), który przebywa w
Areszcie Śledczym w

Osadzony jest moim (mężem, żoną, siostrą, bratem,
konkubina, konkubentem).

Legitymuję się dowodem osobistym/ paszportem

(seria i numer dowodu osobistego, paszportu)

Zezwolenie na widzenie odbiorę osobiście / proszę wysłać na w/w adres.

.....
Własnoręczny podpis