



Skazany:

Warszawa, dnia.....

.....
Adres przebywania, zameldowania skazanego, PESEL, numer
telefonu.....

Sąd Okręgowy w Warszawie

.....Wydział Karny

al. Solidarności 127

00 – 898 Warszawa

Sygnatura akt.....

WNIOSEK O ZATARCIE SKAZANIA

Proszę o zatarcie skazania z wyroku Sądu Okręgowego w Warszawie
z dnia..... sygn. akt.....

UZASADNIENIE

.....

własnoręczny podpis

Wniosek składa się do Sądu, który wydał orzeczenie