

..... dnia
(miejscowość i data)

Sąd w

Wydział Karny

.....
(adres)

Skazany:

.....
(imię, nazwisko i PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

Sygnatura akt:

WNIOSEK O ZATARCIE SKAZANIA

Wnoszę o zatarcie skazania w sprawie sygn. akt, w której wyrokiem Sądu Rejonowego w z dnia zostałem skazany na karę

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(zwięzłe uzasadnienie wniosku z opisaniem przestępstw, które uzasadniają zatarcie skazania)

.....
(własnoręczny podpis)

Załączniki:

1. dowód uiszczenia opłaty