

Warszawa

.....
.....
.....
(wnioskodawca / pełnomocnik* – imię i nazwisko,
adres zamieszkania, telefon)

Straż Miejska m. st. Warszawy
Oddział
ul.
.....Warszawa

Nr sprawy :

**Wniosek o udostępnienie do zapoznania zapisu dźwięku lub obrazu i dźwięku
w sprawie o wykroczenie**

Proszę o udostępnienie zapisu dźwięku/obrazu i dźwięku* z akt sprawy o nr
w dniu W sprawie występuję w charakterze

Uzasadnienie: (wniosek nie wymaga uzasadnienia, chyba że nie pochodzi od stron
i pełnomocników lecz od innych osób)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

.....
(data, czytelny podpis i nr służbowy oskarżyciela publicznego/Kierownika ROP/
osoby wyznaczonej pod nieobecność Kierownika ROP*)

Wniosek zrealizowano w dniuw godz. od do

Z zapisem dźwięku lub obrazu i dźwięku zapoznał się

.....
(Imię i nazwisko, nr i rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Wniosku nie zrealizowano z powodu

.....
(czytelny podpis i nr służbowy oskarżyciela publicznego/Kierownika
ROP/osoby wyznaczonej pod nieobecność Kierownika ROP*)

*niepotrzebne skreślić