

Katowice, dnia

.....
Nazwisko i imię
.....
.....
.....
dokładny adres zamieszkania

Sąd Okręgowy w Katowicach
Wydział

sygn. akt

Wniosek o zatarcie skazania

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

UZASADNIENIE

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

.....
własnoręczny podpis

Uwaga:

1. wniosek składa się do Sądu, który wydał orzeczenie; jeżeli w I instancji wyroki wydało kilka sądów, właściwym sądem jest ten, który jako ostatni wydał wyrok; jeżeli orzekały sądy różnego rzędu, właściwy jest sąd wyższego rzędu.
2. **opłata od wniosku jest stała i wynosi 45 zł – w znaczkach sądowych**