

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer i seria dowodu osobistego)

.....
(PESEL)

Prokuratura **w**

.....
(adres i oznaczenie Prokuratury)

sygn. akt

skazany: (dane skazanego)

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

Działając w imieniu własnym zwracam z uprzejmą prośbą o udzielenie zgody na jednorazowe widzenie z tymczasowo aresztowanym (imię i nazwisko tymczasowo aresztowanego) osadzonym w Areszcie Śledczym/Zakładzie Karnym w (miejscowość).

Tymczasowo aresztowany jest moim (proszę wskazać stopień pokrewieństwa).

Proszę o wysłanie zgody na mój adres/zgoda zostanie przeze mnie odebrana osobiście (niepotrzebne skreślić).

Z poważaniem,