*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …..…………., dnia ………..*

*Imię i nazwisko*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Dokładny*

*adres zamieszkania*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Pesel*

 ***Sąd Okręgowy w Krakowie***

 ***\_\_\_\_\_\_ Wydział Karny***

***Sąd Rejonowy***

***dla Krakowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***w Krakowie***

***II Wydział Karny***

Sygn. akt \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK**

**O ROZŁOŻENIE GRZYWNY NA RATY**

Wnoszę o rozłożenie grzywny (kosztów sądowych) w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orzeczonej wyrokiem Sadu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*podać nazwę Sadu*) z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_sygn. akt\_\_\_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_\_\_\_*(podać ilość rat)*

**Uzasadnienie**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*………………………..*

*Własnoręczny podpis*

 Pierwszy wniosek bez opłat

Kolejny wniosek opłata w znakach sądowych 25 zł ale nie mniej niż 2 % orzeczonej grzywny