*Załącznik nr 8 do Regulaminu BOI*

**SĄD OKRĘGOWY W SIEDLCACH, WYDZIAŁ ………….…………………………………**

**KARTA ZAPOZNANIA SIĘ Z AKTAMI**

**Sygnatura akt …………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Imię i nazwisko osoby przeglądającej akta** | **Podpis osoby** | **Podpis osoby udostępniającej akta** |
| **Potwierdzający zapoznanie się z aktami** | **Potwierdzający wykonanie fotokopii** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |