

Założono dnia ..... r

Symbol .....

Ukończono dnia ..... r.

TERMINY:

Sędzia sprawozdawca .....

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

# AKTA

## Okręgowego/Rejonowego Sądu Pracy i Ubezpieczeń Społecznych w Siedlcach

Wydział ..... Pracy

w sprawie .....

przeciwko .....

.....

O .....

.....

**Kat. A** Przechowywać w składnicy akt przez lat  
....., a następnie przekazać do  
właściwego archiwum państwowego

Sędzia .....  
(podpis i data)

Złożono do składnicy akt .....

Nr wykazu .....

Nr porządkowy wykazu .....

Sekretarz .....  
(data i podpis)

**Kat. B** Przechowywać w składnicy akt przez lat  
....., a następnie przekazać na makulaturę  
po pocięciu

Sędzia .....  
(podpis i data)

Złożono do składnicy akt .....

Nr wykazu .....

Nr porządkowy wykazu .....

Sekretarz .....  
(data i podpis)

Nr akt F / .....

Założono dnia .....

Ukończono dnia .....

Sędzia sprawozdawca .....

**Sygn. akt** .....

TERMINY:

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

**A K T A**  
**SĄD OKRĘGOWY**  
w Siedlcach

**Wydział** .....**Penitencjarny**

**w sprawie** .....

.....  
.....  
.....  
**O** .....

**Kat. B** Przechowywać w składnicy akt przez lat ....., a następnie przekazać na makulaturę po pocięciu.

Sędzia .....  
(podpis i data)

Złożono do składnicy akt: .....

Nr wykazu .....

Nr porządkowy wykazu .....

Sekretarz .....  
(data i podpis)

Sygn. akt / .....

Sygn. akt .....

TERMINY :

sędzia sprawozdawca .....

.....

.....

# AKTA

**Sąd Okręgowy w Siedlcach**

Wydział .....Penitencjarny

w sprawie .....

z wniosku .....

o .....

Kat. B Przechowywać w składnicy akt przez lat ..... , a następnie przekazać na makulaturę po pocięciu.  
Sędzia .....  
(podpis i data )  
Złożono do składnicy akt .....  
Nr wykazu .....  
Nr porządkowy wykazu .....  
Sekretarz .....  
( data i podpis )

Sygn. akt / .....

Sygn. akt **D**..... / .....

Założono dnia .....

Ukończono dnia .....

Sygnatura akt .....

Kurator .....

# AKTA

## Dozoru Kuratorskiego

**SĄD OKRĘGOWY w Siedlcach**

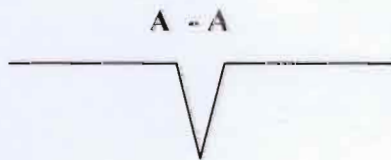
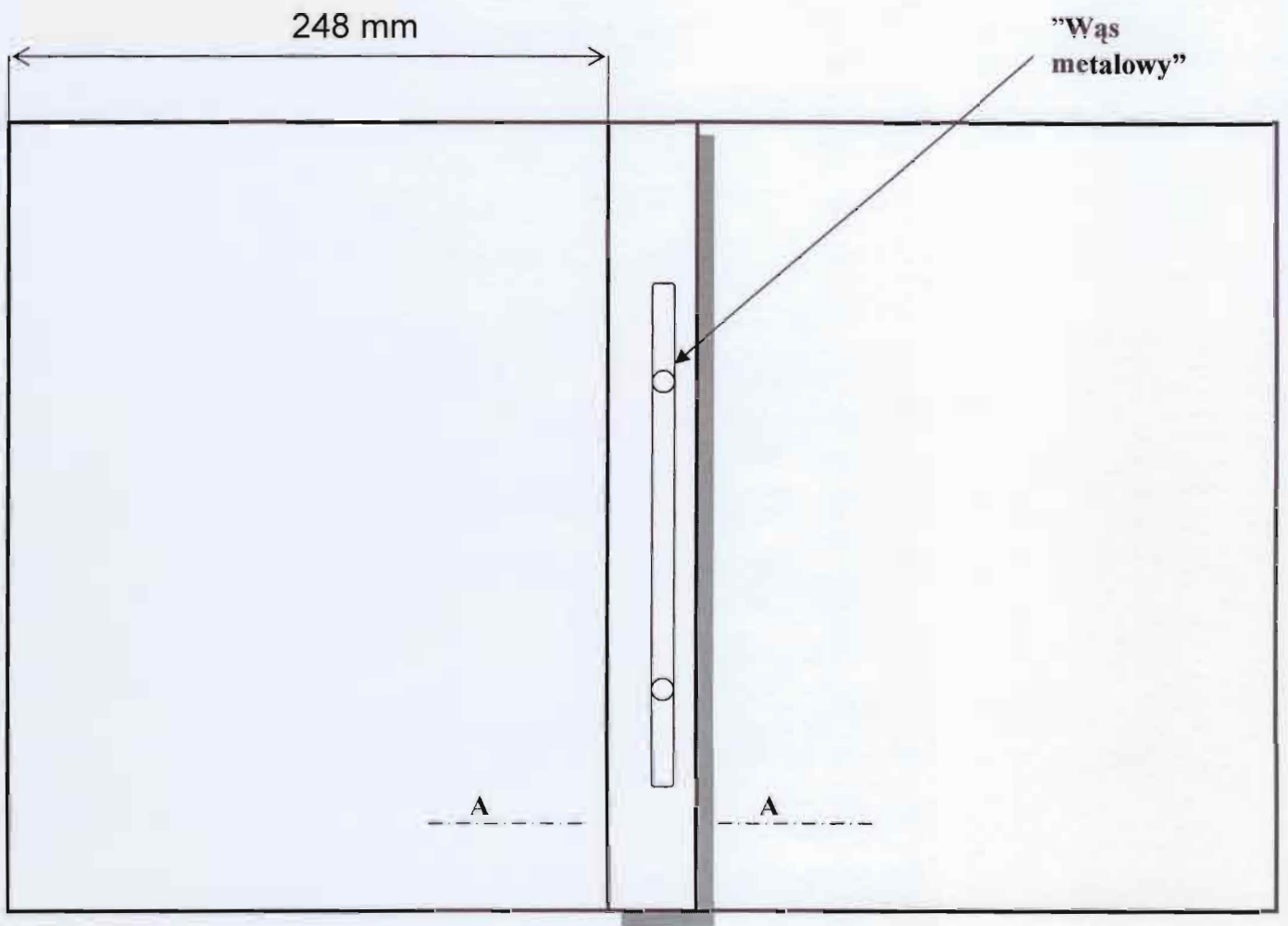
Wydział .....Penitencjarny

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

Okres próby od .....  
do .....

**D**

Sygn. akt / **D**..... / .....



Sygn. akt ..... / .....

Teczka nr .....

# TECZKA INFORMACYJNA RECYDYWISTY

.....  
Nazwisko i imie

.....  
Data urodzenia

.....  
Miejsce urodzenia

.....  
Imiona rodziców

.....  
Nazwisko rodowe matki

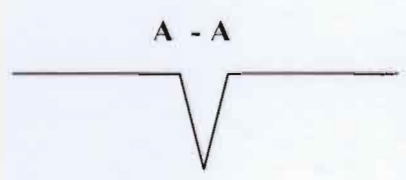
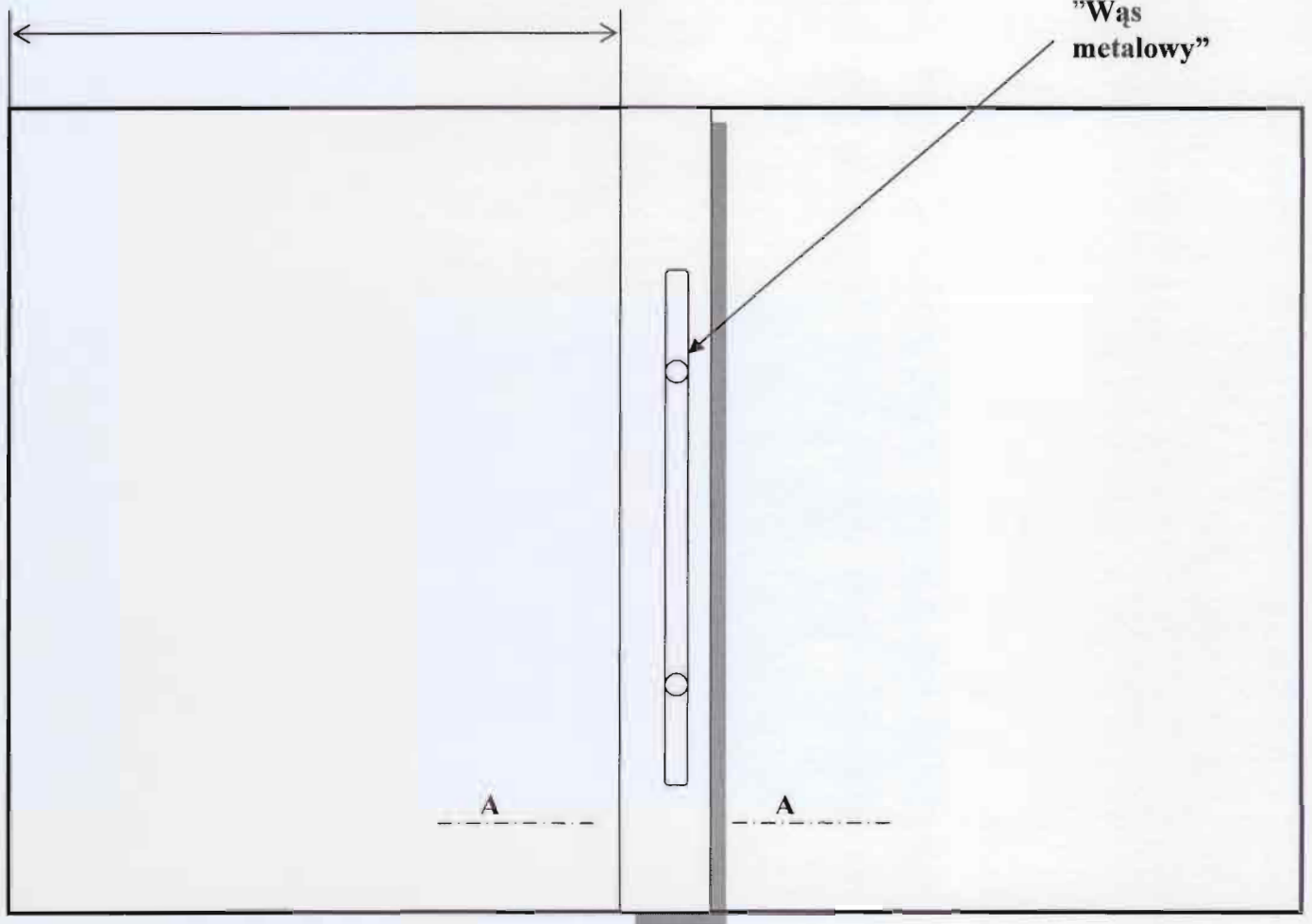
Teczka nr .....

Sygn. akt / ..... / .....

kolor biały

248 mm

"Wąs metalowy"



**Sygn. akt** ..... / .....

Założono dnia .....

Ukończono dnia .....

# AKTA DŁUŻNIKA

**SĄD OKRĘGOWY w Siedlcach**

Imię i nazwisko dłużnika .....

Miejsce zamieszkania .....

Miejsce pracy.....

.....

Należność z tytułu

1) opłat .....zł

2) kpk ..... zł

3) grzywny .....zł

Zamiennik .....

Wezwanie do zapłaty wysłano dnia .....

**Karta Dłużnika** ..... / .....

Sygn. akt / ..... / .....



kolor biały

