…………….……., dnia ………….………….… roku

imię i nazwisko wnioskującego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr dowodu osobistego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rodzaj pokrewieństwa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prokuratura Rejonowa**

**…………..…………………….……**

**Sygn. akt ………………….**

Tymczasowo aresztowany: **…....………………**

**Wniosek**

 **o wydanie zezwolenia na widzenie z tymczasowo aresztowanym**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na widzenie z tymczasowo aresztowanym ……………………….., synem …………………
ur. ……………….. r. w ……………………………..

Jestem ……………………… ………….……………….

Oświadczam, że nie zamierzam w żaden sposób utrudniać prowadzonego postępowania przeciwko ……………………………, a już w szczególności nie mam zamiaru popełnienia przestępstwa lub podżegania do jego popełnienia.

Moja wizyta ma na celu jedynie wsparcie psychiczne aresztowanego.

Zezwolenie na widzenie odbiorę osobiście / proszę wysłać na adres …………………………………………………………………………………………..

*……………..…………….……………………………*

*podpis*