

**ЗАХТЕВ ЗА РАЗГЛЕДАЊЕ СПИСА
АПЕЛАЦИОНОМ СУДУ У КРАГУЈЕВЦУ**

Молим да ми се дозволи разгледање **списа бр.** _____ / _____ а који се налази :

1. у писарници
2. у архиви

Подносилац захтева :

Име и презиме _____

Лична карта бр. _____ Адвок.лег.бр. _____

Својство _____

Адреса _____ Тел.бр. _____

Потпис

**Разгледање списа дозволио
судија**

По одобрењу судије обавестити подносиоца захтева да може да изврши разгледање дана _____ од 09-13 часова, соба бр. _____ уз наплату таксе од _____ дин. коју уплатити на **жиро рачун суда бр. 840-29764845-10**

Спис разгледао
подносилац молбе
дана _____

Референт

Такса наплаћена – прилог признаница.