**[Miejscowość], dnia [Data] r.**

**Sąd Okręgowy w [Miasto]**

 **Wydział [\*\*\*]**

 **ul. [nazwa ulicy, nr]**

 **[kod pocztowy]**

 **Wnioskodawca: [Imię i nazwisko]**

PESEL [\*\*\*]

 zam.: [adres zamieszkania]

 działająca osobiście

 Adres do korespondencji: [Adres]

 e-mail: [\*\*\*]

 tel. [\*\*\*]

 **Uczestnik postępowania: [Imię i nazwisko]**

PESEL [\*\*\*]

 zam.: [adres zamieszkania]

**Wniosek o ubezwłasnowolnienie**

Działając w imieniu własnym, niniejszym wnoszę o:

1. ubezwłasnowolnienie całkowite/częściowe mojej [\*\*\*] z powodu [\*\*\*].
2. przeprowadzenie dowodu z dokumentów:

a) [\*\*\*]

b) [\*\*\*]

c) [\*\*\*]

3. przeprowadzenie dowodu z przesłuchania świadka: [imię i nazwisko] [adres zamieszkania] na okoliczność [\*\*\*].

**Uzasadnienie**

 [\*\*\*]

\*\*\*\*\*

Informuję, że stan zdrowia uczestnika postępowania nie umożliwia/umożliwia mu osobiste stawienie się w sądzie celem wysłuchania.

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

podpis

**Załączniki:**

1. Dowód uiszczenia opłaty sądowej w wysokości 100 zł.
2. [\*\*\*]
3. 3 odpisy wniosku wraz z załącznikami.