POLITIERECHTBANK Limburg

Afdeling ……………….

Straat nr.

PC – Gemeente

***AANVRAAG AFLEVERING KOPIE***

***Kiezen:***

* ONGETEKENDE KOPIE VONNIS
* KOPIE DOSSIER
* UITGIFTE VONNIS
* GETEKENDE KOPIE VONNIS
* ATTEST GEEN VERHAAL

***Invullen:***

DATUM ZITTING ……………………….… KAMER …………………..

VONNISNUMMER ………………………..

ROLNUMMER……………………………..

NAAM VAN DE BEKLAAGDE…………………………………………………

NAAM VAN DE BURGERLIJKE PARTIJ…………………………………….

***Aangevraagd door:***

Mtr. ………………………..

Adres

Postcode Woonplaats