

Ansökan om resning



Svea hovrätt
Box 2290
103 17 Stockholm

Sökande (den som ansöker):

Efternamn, Förnamn	Personnr
Adress	
Telefonnummer dagtid	E-postadress

Uppgifter om den dom eller beslut som ansökan avser:

Domstol	
Målnummer	Datum för domen eller beslutet

(Obs! Om ansökan avser dom eller beslut som meddelats av hovrätten ska den prövas av Högsta domstolen.)

Skälen för Er ansökan

Eventuell fortsättning på baksidan eller separat papper

De bevis Ni vill åberopa:

Underskrift och datum

Ansökan ska ges in i original