|  |  |
| --- | --- |
|  | **Судді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Вінницького міського суду**  **Вінницької області**  вул. Грушевського, 17, м. Вінниця, 21050 |
| |  |  | | --- | --- | |  | **Учасник справи:** | |  |  | |  |  | |  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ особи/ найменування юридичної особи)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Адреса)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Номер телефону) |
|  |  |

**ЗАЯВА**

**про розгляд справи без участі сторони**

Прошу розглядати за моєї відсутності справу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за позовом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (суть позову)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, розгляд якої призначено на «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року.

Позовні вимоги підтримую в повному обсязі.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис