|  |  |
| --- | --- |
|  | **Судді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Вінницького міського суду Вінницької області**вул. Грушевського, 17, м. Вінниця, 21050 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Учасник справи:** |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ особи/ найменування юридичної особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Адреса)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Номер телефону) |
|  |  |

 **ЗАЯВА**

**про відкладення слухання справи**

Прошу відкласти судове засідання по справі №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, яка призначена до розгляду на «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_року, в зв’язку з тим, що\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вказати причину відкладення)

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

 Дата  Підпис