|  |  |
| --- | --- |
|  | **Вінницький міський суд** **Вінницької області**вул. Грушевського, 17, м. Вінниця, 21050 |
|

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

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

**ЗАЯВА**

**на отримання довідки про не звернення заявника до суду з позовом про стягнення аліментів**

Прошу видати довідку про те, що я (ПІБ особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з позовом/заявою про стягнення аліментів до (ПІБ особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на утримання дитини (*зазначити ПІБ дитини*) до суду в період з 16.10.2012 по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не зверталась/звертався.

Додаток: копія свідоцтва про народження дитини

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

 Дата Підпис