|  |  |
| --- | --- |
|  | **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