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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Від кого:** |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Адреса)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Номер телефону) |

**ЗАЯВА**

**про надання дозволу на побачення з особою, яка утримується під вартою**

Прошу надати мені дозвіл на побачення з обвинуваченим (засудженим):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року народження, у вчиненні злочину, передбаченого за статтею\_\_\_\_\_КК України, який(яка) утримується у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та є моїм\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вказати ступінь родинного споріднення).

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

 Дата Підпис