|  |  |
| --- | --- |
| **ЗРАЗОК** | **Іллінецькому районному суду** **Вінницької області** вул. Європейська, 28, м. ІллінціСуддя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Позивач:** |
|  | *(відповідач,* |
|  | *Третя особа,* |
|  | *Інше)* |

 | для фізичних осіб – ПІБдля юридичних осіб – найменуванняМісце проживання / місце реєстраціїНомер телефону |
|  |  |

**З А Я В А**

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

     Прошу видати довідку про те, що я (ПІБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) в період з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ не зверталась (вся) до Іллінецького районного суду Вінницької області з позовом до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ) про стягнення аліментів на утримання дитини (*зазначити ім’я дитини*) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року народження.

 *Додаток: копія свідоцтва про народження дитини*

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_р.       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (підпис)          (П.І.Б)