|  |  |
| --- | --- |
| **ЗРАЗОК** | **Іллінецькому районному суду**  **Вінницької області**  вул. Європейська, 28, м. Іллінці  Суддя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| |  |  | | --- | --- | |  | **Позивач:** | |  | *(відповідач,* | |  | *Третя особа,* | |  | *Інше)* | | для фізичних осіб – ПІБ  для юридичних осіб – найменування  Місце проживання / місце реєстрації  Номер телефону |

**З А Я В А**

**про розгляд справи без участі сторони**

Прошу справу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за позовом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ про \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, яка призначена до судового розгляду на «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_р.   на \_\_ год. \_\_ хв. розглядати за моєї відсутності.

         Свої позовні вимоги підтримую в повному обсязі (або позов визнаю в повному обсязі).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Дата                                                                               Підпис