|  |  |
| --- | --- |
| **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 ознайомлення з матеріалами справи**

     Прошу надати можливість для ознайомлення з матеріалами цивільної (*кримінальної*,  *справи про адміністративне правопорушення*) справи № \_\_\_\_\_\_\_ (*номер справи*) за позовом *(вказати склад учасників та суть справи).*

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

  Дата                                                                       Підпис