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

**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)