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

**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