|  |  |
| --- | --- |
|  | **Вінницькому районному суду Вінницької області**  вул. В. Винниченка, 29, м. Вінниця, 21009 |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ особи/ найменування юридичної особи, яка подає заяву)    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Адреса)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Номер телефону) |

**ЗАЯВА**

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

Прошу видати довідку про те, що я (ПІБ особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з позовом/заявою до (ПІБ особи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, року народження \_\_\_\_\_\_\_\_, зареєстрованого та проживаючого за адресою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ про стягнення аліментів на утримання дитини (дітей) (ПІБ дитини/дітей, дата народження) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до суду в період з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не зверталась/звертався.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року                                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Дата)                                                                                     (Підпис)*