До Одеського окружного

 адміністративного суду

 Фонтанська дорога 14,

 м.Одеса,65021

 *(Прізвище, ім’я та по-батькові або*

 *найменування заявника)*

*(місцепроживання, місцезнаходження,*

*номер телефону)*

Адміністративна справа

№

**ЗАЯВА**

**про видачу дубліката виконавчого листа**

Прошу видати мені особисто дублікат виконавчого листа по адміністративній справі

№ .

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

 *(дата) (підпис) (прізвище, ініціали)*