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)*