

Івано-Франківський  
апеляційний суд  
вул. Грюнвальдська, 11,  
м. Івано-Франківськ,  
76603

\_\_\_\_\_  
(прізвище ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_  
(адреса)

\_\_\_\_\_  
Контактний номер

Телефону \_\_\_\_\_

РНОКПП \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу надсилати судові виклики у кримінальному провадженні  
№ \_\_\_\_\_ (кримінальна справа № \_\_\_\_\_)  
засобами Єдиної судової інформаційно-комунікаційної системи.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)