**Господарський суд Одеської області**

*Пр-т. Шевченко, 29, м. Одеса, 65068*

Справа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

( ПІП судді)

**Заява/Клопотання/Заперечення**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Вказати зміст питання, яке має бути розглянуто судом, та прохання заявника).*

З підстав (*зазначити підстави згідно із якими заявник звертається*), у порядку та керуючись статтею 170 ГПК України,

**ПРОШУ:**

Додатки:

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (підпис заявника) (Ініціали прізвище)