**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)