

Апеляційний суд  
Івано-Франківської області  
вул. Грюнвальдська, 11,  
м. Івано-Франківськ,  
76018

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

\_\_\_\_\_ (адреса)  
\_\_\_\_\_

контактний номер

телефону \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

про видачу виконавчого листа Апеляційного суду  
Івано-Франківської області

Прошу видати мені виконавчий лист Апеляційного суду Івано-Франківської області від \_\_\_\_\_ по цивільній справі за позовом

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

до \_\_\_\_\_

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

про \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (предмет позову)

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)