

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

_____ (прізвище ім'я по батькові)

_____ (адреса)

_____ контактний номер

телефону _____

ЗАЯВА
про виклик свідків

В провадженні Івано-Франківського апеляційного суду перебуває кримінальне провадження про обвинувачення

_____ (прізвище ім'я по батькові)

Прошу викликати для допиту в якості свідка (свідків)*:

1. _____
(прізвище ім'я по батькові, адреса проживання (перебування) або місце роботи)

2. _____
(прізвище ім'я по батькові, адреса проживання (перебування) або місце роботи)

_____ (Дата)

_____ (підпис)

* необхідно підкреслити