

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

(прізвище ім'я по батькові)

(адреса)

контактний номер

телефону _____

ЗАЯВА

про ознайомлення з матеріалами справи про адміністративне
правопорушення

Прошу надати мені для ознайомлення матеріали справи про
притягнення до адміністративної відповідальності

(прізвище ім'я по батькові)

(Дата).

(підпис)