

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

_____ (прізвище ім'я по батькові)

_____ (адреса)

_____ контактний номер

_____ телефону

ЗАЯВА

про видачу виконавчого листа Івано-Франківського апеляційного суду

Прошу видати мені виконавчий лист Івано-Франківського апеляційного суду від _____ по цивільній справі за позовом

_____ (прізвище ім'я по батькові)

до _____ (прізвище ім'я по батькові)

про _____ (предмет позову)

у зв'язку із зверненням рішення до негайного виконання у порядку ст. 430-431 ЦПК.

_____ (Дата)

_____ (підпис)