

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 кримінального провадження

Прошу надати мені для ознайомлення матеріали кримінального провадження про обвинувачення (за апеляційною скаргою)

(прізвище ім'я по батькові)

(Дата).

(підпис)