

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

(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)