

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

\_\_\_\_\_

(прізвище ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_

(адреса)

\_\_\_\_\_

контактний номер

телефону \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

про видачу (направлення)\* копії постанови  
Апеляційного суду Івано-Франківської області

Прошу видати (надіслати)\* за вищевказаною адресою копію постанови апеляційного суду від \_\_\_\_\_ року у справі про притягнення до адміністративної відповідальності

\_\_\_\_\_

(прізвище ім'я по батькові правопорушника)

\_\_\_\_\_

(Дата).

\_\_\_\_\_

(підпис)

\* необхідне підкреслити