

Івано-Франківський
апеляційний суд
вул. Грюнвальдська, 11,
м. Івано-Франківськ,
76018

(прізвище ім'я по батькові)

(адреса)

контактний номер
телефону _____

ЗАЯВА

про видачу (направлення)* копії постанови
апеляційного суду

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