

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

\_\_\_\_\_  
(прізвище ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_  
(адреса)

\_\_\_\_\_  
контактний номер

телефону \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**  
про виклик свідків

В провадженні Івано-Франківського апеляційного суду перебуває  
справа про притягнення до адміністративної відповідальності

\_\_\_\_\_  
(прізвище ім'я по батькові)

Прошу викликати для допиту в якості свідка (свідків)\*:

1. \_\_\_\_\_  
(прізвище ім'я по батькові, адреса проживання (перебування) або місце роботи)

2. \_\_\_\_\_  
(прізвище ім'я по батькові, адреса проживання (перебування) або місце роботи)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\* необхідне підкреслити