

Івано-Франківський  
апеляційний суд  
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)