

Заява про залишення позовної заяви без розгляду

Дрогобицький міськрайонний суд
Львівської області

прізвище, ім'я, по – батькові заявника (без скорочень)

адреса проживання: (індекс, місто,
вулиця, будинок, квартира)

Засоби зв'язку (зазначити № тел.)

Справа № _____

Суддя: _____

З А Я В А

«_____» _____ 20__ року я звернувся(звернулася) до Дрогобицького міськрайонного суду Львівської області з позовом до _____ про _____.

У зв'язку з тим, що _____ й у відповідності до п. 5 ч. 1 ст. 257 ЦПК України.

Прошу:

Позовну заяву _____ до _____ про _____ залишити без розгляду.

«_____» «_____» 20__ року

Підпис

Прізвище та ініціали