

ЗРАЗОК ЗАЯВИ НА ОТРИМАННЯ КОПІЇ РІШЕННЯ ДЛЯ ОСІБ, ЯКІ НЕ БЕРУТЬ (НЕ БРАЛИ) УЧАСТІ У СПРАВІ

До Дрогобицького міськрайонного суду
Львівської області

Заявник _____

ПІБ (найменування для юридичної особи),

_____ *поштова адреса, а також номер телефону, факсу,
адреса ел. пошти, якщо такі є*

ЗАЯВА

Мені, _____ (вказати ПІБ заявника або його представника)

відомо про наявність судового рішення, яке стосується моїх інтересів (інтересів особи, яку я представляю).

Ознайомитися із судовим рішенням у Єдиному Державному Реєстрі Судових Рішень не зміг /змогла/, в зв'язку з тим, що _____ (вказати обґрунтування причини)

Судове рішення безпосередньо стосується моїх прав, свобод, інтересів чи обов'язків, оскільки _____ (вказати обґрунтування чому Ви вважаєте, що судове рішення безпосередньо стосується Ваших прав, свобод, інтересів чи обов'язків)

Інформація про судове рішення (вказати дані, відомі заявникові):

дата ухвалення рішення: «___» _____ р. номер справи: № _____

сторони: _____

суть рішення: _____

Інші відомості про судове рішення: _____

У зв'язку з тим, що це судове рішення стосується моїх інтересів (особи, яку я представляю), на підставі статті 9 Закону України «Про доступ до судових рішень»,

ПРОШУ:

(вибрати необхідну вимогу):

- надати можливість ознайомитися із зазначеним судовим рішенням у приміщенні суду;
- надати можливість виготовити копію судового рішення за допомогою власних технічних засобів (фотоапарат, портативний копіювальний апарат тощо);
- надати копію судового рішення, виготовлену апаратом суду;
- надати можливість ознайомитися з матеріалами справи для оскарження судового рішення.

«___» _____ 20____ р. Підпис заявника Прізвище та ініціали