

ЗАЯВА
ПРО НЕМОЖЛИВІСТЬ ПРИЙНЯТИ УЧАСТЬ У
СУДОВОМУ ЗАСІДАННІ ТА ВІДКЛАДЕННЯ
РОЗГЛЯДУ СПРАВИ НА ІНШИЙ ДЕНЬ

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

У провадженні Дрогобицького міськрайонного суду Львівської області знаходиться цивільна справа № _____, за позовом _____ до _____ (зазначити П.І.Б. позивача) _____ (зазначити П.І.Б. відповідача)

про _____, (зазначити категорію справи)

яка призначена до розгляду на « _____ » _____ 20__ року.

Повідомляю суд, що я не зможу прийняти участь у судовому засіданні у зв'язку з /вказати причину неявки/ і прошу відкласти розгляд справи на інший день.

« ____ » « ____ » 20__ року

Підпис

Прізвище та ініціали