**До Херсонського окружного**

 **адміністративного суду**

 **вул. Філатова, 29, м. Херсон, 73027**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(Прізвище, ім’я та по батькові***

***або найменування заявника)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(місцепроживання, місцезнаходження, телефон)***

**Адміністративна справа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**З А Я В А**

**про видачу копії рішення Херсонського окружного адміністративного суду**

Прошу видати мені нарочно (направити на адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) копію постанови Херсонського окружного адміністративного суду від \_\_\_\_\_\_ по адміністративній справі № \_\_\_\_\_\_ за позовом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 *(найменування сторін, предмет позову)*

Додатки:

копія довіреності, ордер (у разі якщо з заявою звертається представник).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***дата підпис прізвище, ініціали***