**До Херсонського окружного**

 **адміністративного суду**

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

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

***(Прізвище, ім’я та по батькові або***

***найменування заявника)***

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

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

**Заява**

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

Прошу видати мені нарочно (направити на адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) копію рішення Херсонського окружного адміністративного суду від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, місяць та рік) по справі № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за позовом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(найменування сторін, зміст вимог)*

Додатки:

Копія довіреності, ордер (в разі якщо з заявою звертається представник).

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

 ***дата підпис прізвище, ініціали***