

Голові Теплодарського
міського суду Одеської області
Шумейко М.Т.
(П.І.Б. заявника)
(адреса заявника)

ЗАЯВА

Прошу дати дозвіл на зняття ксерокопій з матеріалів справи № _____
за позовом (П.І.Б. позивача) до (П.І.Б. відповідача), (суть позову).

Дата

підпис