**ЗАЯВА ПРО СКАСУВАННЯ СУДОВОГО НАКАЗУ:**

 Тернівський районний суд міста Кривого Рогу

 Дніпропетровської області

**Стягувач (Позивач):**        ***Прізвище, Ім’я, По-батькові, дата народження,*** *реєстраційний номер облікової картки платника податків (****для фізичних осіб****) за його наявності або номер і серія паспорта для фізичних осіб - громадян України*

Місце реєстрації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

поштовий індекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Боржник (Відповідач):**   ***Прізвище, Ім’я, По-батькові, дата народження,*** *реєстраційний номер облікової картки платника податків (****для фізичних осіб****) за його наявності або номер і серія паспорта для фізичних осіб - громадян України*

уродженець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

місце реєстрації:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

поштовий індекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

 « » 20 року Тернівський районнийм судом міста

Кривого Рогу було видано судовий наказ № .

 Вимоги,які зазначені у судовому наказі, вважаю неправомірними, оскільки ,

*(вказати обставини або поважні причини)*

що підтверджується .

(зазначити докази).

З урахуванням викладеного, на підставі ст. 170 ЦПК України.

**Прошу :**

Скасувати судовий наказ № від « » 20 року

*Додатки :*

*(перелік документів, що додаються до заяви)*

« » 20 р. Підпис заявника Прізвище та ініціали