# ЗРАЗОК ЗАЯВИ НА ОТРИМАННЯ КОПІЇ РІШЕННЯ

**ДЛЯ ОСІБ, ЯКІ НЕ БЕРУТЬ (НЕ БРАЛИ) УЧАСТІ У СПРАВІ**

## До Тернівського районного суду міста Кривого Рогу Дніпропетровської області

**Заявник**

 ПІБ (найменування для юридичної особи),

*поштова адреса,а також номер телефону, факсу,*

*адреса ел. пошти, якщо такі є*

## ЗАЯВА

Мені,

( вказати ПІБ заявника або його представника)

відомо про наявність судового рішення, яке стосується моїх інтересів (інтересів особи, яку я представляю).

Ознайомитися із судовим рішенням у Єдиному Державному Реєстрі Судових Рішень не зміг /змогла/, в зв’язку з тим, що

(вказати обґрунтування причини)

Судове рішення безпосередньо стосується моїх прав, свобод, інтересів чи обов’язків, оскільки

 ( вказати обґрунтування чому Ви вважаєте, що судове рішення безпосередньо стосується Ваших прав, свобод, інтересів чи обов’язків)

Інформація про судове рішення (вказати дані, відомі заявникові):

дата ухвалення рішення: « » р. номер справи: № сторони: суть рішення: Інші відомості про судове рішення:

У зв'язку з тим, що це судове рішення стосується моїх інтересів (особи, яку я представляю), на підставі статті 9 Закону України «Про доступ до судових рішень»,

## ПРОШУ:

 **(вибрати необхідну вимогу):**

* надати можливість ознайомитися із зазначеним судовим рішенням у приміщенні суду;
* надати можливість виготовити копію судового рішення за допомогою власних технічних засобів (фотоапарат, портативний копіювальний апарат тощо);
* надати копію судового рішення, виготовлену апаратом суду;
* надати можливість ознайомитися з матеріалами справи для оскарження судового рішення.

 « » 20 р. Підпис заявника Прізвище та ініціали