

**ЗАЯВА ПРО ОЗНАЙОМЛЕННЯ З МАТЕРІАЛАМИ  
КРИМІНАЛЬНОЇ СПРАВИ**

**ЗРАЗОК**

**Тернівський районний суд  
міста Кривого Рогу**

\_\_\_\_\_  
*прізвище, ім'я, по – батькові заявника (без скорочень)*

\_\_\_\_\_  
адреса проживання: (індекс, місто, вулиця, будинок,  
квартира)

\_\_\_\_\_  
Засоби зв'язку (зазначити № тел.)

**Справа №** \_\_\_\_\_

**Суддя:** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу суд надати можливість ознайомитись з матеріалами кримінального провадження № \_\_\_\_\_, та робити фотокопії документів, які знаходяться в матеріалах цієї справи.

\_\_\_\_\_  
**Дата**

\_\_\_\_\_  
**Підпис заявника**