

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ВИДАЧУ ДОВІДКИ ПРО СУДИМІСТЬ

До Тернівського районного суду
м. Кривого Рогу
Дніпропетровської області

_____ /вказати Прізвище, ім'я, по батькові (від кого?)/

адреса: _____

поштовий індекс _____

засоби зв'язку _____

Заява

Прошу видати довідку про судимість у відношенні засудженого
_____ в _____ році.

(П.І.Б. засудженого)

Довідка необхідна для пред'явлення

_____ .
(місце пред'явлення)

Дата

Підпис