65029, м. Одеса, вул. Балківська, 33

Судді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ )

Справа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(від кого подається заява, П.І.Б або найменування

особи, її уповноваженого представника )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(місцепроживання, місцезнаходження)*

Контактний телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В А**

**про розгляд справи без участі сторони**

Прошу справу № за позовом (заявою тощо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ про розглядати за моєї відсутності.

Позовні вимоги підтримую в повному обсязі.

« » 20 року /підпис/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ)