**ЗАЯВА**

**Про видачу виконавчого листа по кримінальному провадженню.**

Іванівський районний суд Одеської області

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

 *(Прізвище, ініціали)*

Від кого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Прізвище, ім’я, по-батькові)*

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

 *(місце проживання)*

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

 *(№ телефону)*

Прошу Вас видати мені виконавчий лист по кримінальному провадженні №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (провадження №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) відносно

засудженого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за ст. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КК України.

 *(Прізвище, ініціали обвинуваченого)*

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

*(дата)                                           (підпис) (П. І. Б.)*