

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ
(ПРО ПОВЕРНЕННЯ ВИКОНАВЧОГО ЛИСТА БЕЗ ПОДАЛЬШОГО
ВИКОНАННЯ)**

**Начальнику Подільського
МВДВС ПМУМЮ (м. Одеса)
Яворському Г.В.**

**(прізвище, ім'я , по - батькові стягувача,
домашня адреса, серія та номер паспорта,
номер телефону обов'язково)**

ЗАЯВА

**Прощу Вас повернути без подальшого виконання виконавчий лист
№ _____ про стягнення з ПІБ боржника, адреса на мою користь (вид
заборгованості).**

Дата _____

підпис _____