

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

(про прийняття виконавчого

документа до виконання)

Начальнику Подільського МВДВС

ПМУМЮ (м. Одеса)

Яворському Г.В.

*(найменування (для юридичних осіб)
або ПІБ (для фізичних осіб) заявника*

*(адреса для листування , мобільний телефон
(факс, телефакс, адреса електронної пошти)*

*(відомості про рахунок, на який
необхідно зарахувати стягнуті кошти)*

ЗАЯВА

*Прошу прийняти до виконання _____ (назва виконавчого документа)
від _____, виданий _____ (назва суду) про _____*

(повна резолютивна частина рішення)

Дата

(підпис)