

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ  
( ПРО ВИЛУЧЕННЯ З РЕЄСТРУ БОРЖНИКІВ)**

**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**

**Прошу Вас вирішити питання щодо вилучення запису з реєстру  
боржників по ВП №\_\_\_\_\_.**

**Дата-\_\_\_\_\_**

**підпис\_\_\_\_\_**