**Миколаївський окружний**

 **адміністративний суд**

 **Судді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Номер справи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(ПІБ або найменування заявника)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(місце проживання, місцезнаходження,**

 **ідентифікаційний код юр. особи,**

 **засоби зв’язку)**

**Заява**

**про залишення позову без розгляду**

    На підставі п.5 ч.1 ст. 240 КАС України прошу позовну заяву по адміністративній справі залишити без розгляду .

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

 **дата                             підпис                      прізвище, ініціали**