**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**