**Миколаївський окружний**

 **адміністративний суд**

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

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

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

 **(**ПІБ або найменування заявника)

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

 (місце проживання, місцезнаходження,

 ідентифікаційний код юридичної особи,

 засоби зв’язку)

**Заява**

Відповідно до ст. 129 КАС України прошу текст повістки надсилати електронною поштою / телефонограмою / факсимільним повідомленням на зазначену електронну пошту / номер телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**дата                               підпис                                  прізвище, ініціали**