 До Коломийського міськрайонного суду

ПІБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Справа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Прошу Вас дозволити мені побачення як матері (захиснику) з обвинуваченим (засудженим) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за ст. КК України на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року.

«\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)               (П.І.Б.)