З Р А З О К      З А Я В И

|  |  |
| --- | --- |
|   | Київська міська радаІваненка Івана Івановича01030, м. Київ, вул. Прорізна 8, кв. 4*(постійне місце проживання )* 067-000-00-00*(контактний номер телефону)* |
|  |  |

Заява

Прошу обрати мене до складу  присяжних (наприклад Шевченківського) районного суду м. Києва. Інформую, що обставини, які унеможливлюють мою участь у здійсненні правосуддя відсутні.

Надаю згоду на використання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

 Додатки на  \_\_\_ арк.

дата                                                                                                підпис