

До Гощанського районного суду
Рівненської області
Прізвище, ім'я, по-батькові

_____ (найменування)

Адреса проживання

_____ (місцезнаходження)

Індивідуальний ідентифікаційний
номер

_____ (ідентифікаційний код
суб'єкта господарської діяльності)

**Заява
про повернення судового збору**

У провадженні судді Гощанського районного суду Рівненської області
_____ знаходиться справа № _____
(вказати ПІБ судді)
(провадження по справі _____) за позовом _____
(ПІБ або найменування позивача)
до _____ про _____.
(ПІБ або найменування відповідача) (суть позову)

Судовий збір сплачено _____ в розмірі _____.
(дата)

У зв'язку з _____ прошу розглянути
(підстави повернення)
питання про повернення мені судового збору, сплаченого при подачі позовної
заяви.

_____ (дата)

_____ (підпис)