

ЗАЯВЛЕНИЕ

Подписанием настоящего заявления выражаю свое согласие на включение меня в список заявителей, административных истцов по заявлению, которое будет подано в суд со следующими требованиями:

Установить факт, имеющий юридическое значение – государственный переворот в Союзе Советских Социалистических Республик в 1990-1993г., в результате которого была отменена Конституция СССР, незаконно прекращены полномочия Верховного Совета СССР и Съезда народных депутатов СССР, нарушена территориальная целостность СССР, упразднены органы государственной власти. Признать незаконными нормативно-правовые акты, приведшие к ликвидации органов власти СССР и нарушившие территориальную целостность СССР, признание незаконными нормативно-правовых актов, ликвидировавших органы власти СССР и нарушивших территориальную целостность СССР, признать незаконными бездействия Горбачева М.С. по сохранению страны.

В целях реализации своего согласия и желания защитить в судебном порядке мои права, которые были нарушены при ликвидации органов государственной власти СССР и разрушении моей страны, предоставляю необходимые данные, указанные в таблице.

В целях реализации моего права на судебную защиту предоставляю право адвокату Смирновой Ольге Евгеньевне реестровый №03/2296 в реестре адвокатов Республики Башкортостан, удостоверение №3059 выд. 02.07.2018г. управлением МЮ РФ по РБ право включить мои данные в качестве истца, подписать и подать заявление в суд, представлять мои интересы в суде при рассмотрении дела по существу, осуществлять все права, предоставленные мне как истцу/заявителю.

При необходимости, обязуюсь предоставить имеющиеся у меня документы для представления их в суд в качестве доказательств, а также при обращении органов государственной власти или средств массовой информации подтвердить действительность настоящего заявления и подлинность моей подписи. Даю согласие на обработку персональных данных для целей написания иска и подачи его в Верховный суд РФ.

№	ФИО	Гражданство	Дата и место рождения	Адрес	Номер телефона и e-mail	Подпись, дата
1						
2						
3						
4						
5						

Подписи собрал(а)_____

ФИО, город, регион, телефон

1. Скан-копию (или фото) заполненного бланка отправить на e-mail: gorbsud@yandex.ru
2. Бумажный экземпляр заполненного бланка направить почтой по адресу: 103265, г. Москва, ул. Охотный ряд, дом 1, Депутату Е.А. Федорову