

ЗРАЗОК

П'ятий апеляційний
адміністративний суд
судді _____

(ПІБ судді)

(ПІБ особи, яка подає заяву, адреса, № тел.)

З А Я В А **про ухвалення додаткового судового рішення**

Відповідно до ст. 252 Кодексу адміністративного судочинства України
прошу ухвалити додаткове судове рішення у справі

№ _____ за апеляційною скаргою _____

(ПІБ (найменування) апелянта)

на рішення (ухвалу) _____ від «__» _____ 20__ р.,

(найменування суду першої інстанції)

(дата судового рішення суду першої інстанції)

у зв'язку з тим, що судом не було враховано _____

(зазначити вимоги)

«__» _____ 20__ року

(Підпис)

(ПІБ заявника)