

ЗРАЗОК

П'ятий апеляційний
адміністративний суд
судді _____

(ПІБ судді)

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

З А Я В А
про відкликання апеляційної скарги

Відповідно до ч.3 ст. 303 Кодексу адміністративного судочинства
України відкликаю свою апеляційну скаргу на рішення (ухвалу)

_____ від «__» _____ 20__ року

(найменування суду першої інстанції)

у справі № _____.

«__» _____ 20__ року

(Підпис)

(ПІБ заявника)