

ЗРАЗОК

Донецький апеляційний господарський суд
61022, м. Харків, пр. Леніна, 5

_____ (повне найменування особи, що подає заяву)

Головуючому судді _____ (ПІБ)

По справі № _____

Заява про повернення судового збору

Ухвалою Донецького апеляційного господарського суду від «___» _____ року апеляційна скарга ___(найменування апелянта)___ на рішення господарського суду _____ області по справі № _____ за позовом ___(найменування підприємства, установи, організації)___ до ___(найменування підприємства, установи, організації)___ про ___(зазначити предмет спору)___ була повернута скаржнику у зв'язку з ___(зазначити підстави, що обумовили повернення апеляційної скарги)___.

На підставі викладеного та керуючись п.2 частини першої статті 7 Закону України «Про судовий збір», прошу постановити ухвалу по справі № _____ про повернення апелянту сплачену ним за платіжним дорученням № _____ від «___» _____ року суму судового збору в розмірі _____ грн.

Додаток:

копія довіреності № _____ від «___» _____ 20__ року.

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

_____ (дата)