

Галицький районний суд м. Львова
Судді _____

79018, м. Львів, вул. Чоловського, 2

(ПІП особи, яка бере участь у
справі або особи, що подає заяву)

(адреса реєстрації і проживання)

ЗАЯВА

Прошу надати мені _____(П.І.П.),
_____ (вказати родинні зв'язки), дозвіл на
побачення з обвинуваченим (засудженим)
_____ (П.І.П.), який(а)
утримується у Львівському слідчому ізоляторі.

дата

підпис

ПІП