

До _____ адміністративного _____

Позивач:

ім'я (найменування) позивача, поштова адреса, а також номер засобу зв'язку, адреса електронної пошти, якщо такі є

Відповідач:

ім'я (найменування) відповідача, посада і місце служби посадової чи службової особи, поштова адреса, а також номер засобу зв'язку, адреса електронної пошти, якщо такі відомі

Справа № _____

**Заява
про визнання позову
(на підставі ст. 189 Кодексу адміністративного судочинства України)**

У провадженні _____ суду перебуває справа № _____ за позовом _____ до _____ про _____.

Відповідно до ст. 189 Кодексу адміністративного судочинства України відповідач може визнати позов протягом всього часу судового розгляду, знобивши усну заяву. Якщо відмову від адміністративного позову чи визнання адміністративного позову викладено в адресованій суду письмовій заяві, ця заява приєднується до справи.

Керуючись частиною першою ст. 189 Кодексу адміністративного судочинства України, цим підтверджую, що Відповідачем _____ повністю визнається заявлений позов, не заперечую проти ухвалення судом рішення про задоволення позову і прошу долучити цю заяву до матеріалів справи № _____.

Права, свободи та охоронювані законом інтереси третіх осіб цією заявою не порушуються.

/дата/

Відповідач

/підпис/