

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 № _____

Клопотання про відкликання позовної заяви

(на підставі ст.ст. 44, 47, п. 5 ч. 1 ст. 240 Кодексу адміністративного судочинства України)

У зв'язку з неможливістю на даний час виконати вимоги Ухвали суду про надання документів та сплати судового збору в необхідному розмірі Позивач подає це клопотання про відкликання позовної заяви.

В подальшому маю бажання повторно звернутися до суду за захистом порушеного права.

На підставі викладеного вище, керуючись ст.ст. 44, 47, 240 Кодексу адміністративного судочинства України, –

Прошу:

1. Прийняти це клопотання про відкликання позовної заяви на підставі п. 5 частини першої ст. 240. Кодексу адміністративного судочинства України.

2. Залишити адміністративний позов у справі № _____ за позовом _____ до _____ про _____ без розгляду.

Дата

Значення процесуального статусу заявника

П.І.Б.

(підпис)