

ЗРАЗОК ЗАЯВИ КАНДИДАТА У ПРИСЯЖНІ

Покровська міська рада Донецької області

Іваненка Івана Івановича
(адреса постійного місця проживання)
Контактний номер телефону

ЗАЯВА

Прошу обрати мене до складу присяжних Красноармійського міськрайонного суду Донецької області.

Інформую, що обставини, які унеможливають мою участь у здійсненні правосуддя відсутні.

Надаю згоду на використання та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Додатки на ___ арк.

Дата

підпис