

Одеський апеляційний господарський суд  
пр-т. Шевченка, 29, м. Одеса, 65119

\_\_\_\_\_  
(повне найменування особи, що подає заяву)

Головуючому судді \_\_\_\_\_  
(ПІБ судді)

По справі № \_\_\_\_\_

**Представника**  
**Позивача/відповідача** \_\_\_\_\_  
(повне найменування, контактний телефон,  
поштова адреса, електронна адреса)

**Клопотання**  
**про розгляд справи без участі представника**

Ухвалою Одеського апеляційного господарського суду від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
року апеляційну скаргу (зазначити найменування апелянта) на рішення (ухвалу)  
господарського суду \_\_\_\_\_ області

від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ року по справі № \_\_\_\_\_ прийнято до провадження  
та призначено до розгляду в судовому засіданні

на «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ року о «\_\_\_\_» год. «\_\_\_\_» хв.

У зв'язку з (зазначити причини відсутності можливості забезпечити участь представника в  
судовому засіданні) та керуючись статтею 22 Господарського процесуального кодексу  
України, просимо розглянути справу № \_\_\_\_\_ без участі нашого представника, за  
наявними в матеріалах справи документами.

**Додаток:**

копія довіреності № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)