 Одеський апеляційний господарський суд

                               пр-т. Шевченка, 29, м. Одеса, 65119

                                                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування особи, що подає заяву)

Головуючому судді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ судді)

По справі № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Позивач** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування особи, контактний

телефон, адреса, електронна адреса)

**Відповідач** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування особи, контактний

телефон, адреса, електронна адреса)

**Третя особа** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування особи, контактний

телефон, адреса, електронна адреса)

**Заява**

**про відвід судді**

           Ухвалою Одеського апеляційного господарського суду від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   20\_\_ року апеляційну скаргу (зазначити найменування апелянта) на рішення (ухвалу) господарського суду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     області  від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року у справі № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прийнято до провадження та призначено до розгляду у судовому засіданні на «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   20\_\_року

о «\_\_» год. «\_\_» хв. колегією суддів у складі: (зазначити ПІБ суддів)

Перелічені судді / (суддя-зазначити ПІБ судді) не можуть/може брати участь у розгляді даної справи з наступних підстав: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підстави заявлення відводу передбачені статтею 20 Господарського процесуального кодексу України).

            Керуючись положеннями статті 20 Господарського процесуального кодексу України, просимо відвести суддю Одеського апеляційного господарського суду (зазначити ПІБ судді) від розгляду зазначеної апеляційної скарги.

**Додаток:**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

               (дата)                                            (підпис)                                       (прізвище, ініціали)