Судье суда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района

**От:** Ф.И.О., год рождения, место жительства (место пребывания), контактные телефон, факс и эл.адрес (при их наличии).

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении свидания**

На основании статьи 369 УПК Республики Беларусь прошу предоставить мне,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество, дата рождения и паспортные данные заявителя)*

свидание с моим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать родственные связи) (фамилия, имя, отчество и дата рождения)*

осужденным по части \_\_\_\_\_ статьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ УК Республики Беларусь и содержащимся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(наименование исправительного учреждения)*

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)