

## МОЛБА ЗА ВРЪЩАНЕ НА ДОКУМЕНТИ

Образец № 2

ДО  
АДМИНИСТРАТИВЕН СЪД  
СМОЛЯН

### МОЛБА

От \_\_\_\_\_  
/ име, презиме, фамилия /

ЕГН \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

В качеството си на \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_ дело № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г.  
/ вид дело /

по описа на Административен съд - Смолян

**ГОСПОДИН /ГОСПОЖО/ СЪДИЯ,**

По горното \_\_\_\_\_ дело съм представил/а/ следните оригинали  
/ вид дело /

на документи:

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

*/ описват се точно всички документи, чието връщане се иска /*

Моля, същите да ми бъдат върнати, тъй като нуждата от тях е отпаднала,  
поради това, че решението /присъдата/ е влязло /а/ в законна сила.

Дата: \_\_\_\_\_  
/ ден, месец, година /

С уважение:

гр. \_\_\_\_\_

### Попълва се при получаването на документите

Днес, \_\_\_\_\_,  
/ дата / \_\_\_\_\_  
/ име, презиме, фамилия /

в качеството си на \_\_\_\_\_

получих \_\_\_\_\_

*/ посочва се вида на документа и бр. страници /*

по \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г., на \_\_\_\_\_ Съд.  
/ вид дело / \_\_\_\_\_  
*/ посочва се съда /*

Деловодител:

Получател: