

Начальнику (зазначити назву відділу ДВС)  
Південного міжрегіонального управління  
Міністерства юстиції (м. Одеса)  
(Ім'я та прізвище)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ПІБ, дата народження заявника)

\_\_\_\_\_  
(адреса місця проживання чи реєстрації)

\_\_\_\_\_  
(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

\_\_\_\_\_  
(телефон, адреса електронної пошти (за наявності)  
виконавче провадження № \_\_\_\_\_

**Заява**  
**про повернення виконавчого документа про стягнення аліментів**

На примусовому виконанні у \_\_\_\_\_  
(зазначається відділ ДВС) перебуває виконавче провадження № \_\_\_\_\_ з  
примусового виконання \_\_\_\_\_ (назва  
виконавчого документа), виданого \_\_\_\_\_  
(повне найменування органу, який видав виконавчий документ, дата видачі)  
про \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (резолютивна частина рішення)

Прошу повернути мені вищезазначений виконавчий документ без подальшого виконання. Повідомляю, що станом на \_\_\_\_\_ (зазначається дата складання заяви) заборгованість зі сплати аліментів відсутня, претензій до боржника не маю.

Також зазначаю, що державним виконавцем мені роз'яснено про наслідки повернення виконавчого документа.

Додатки:

1. Копія паспорта, ідентифікаційного коду платника податків, документ що підтверджує представництво інтересів стягувача ( у разі надання заяви представником).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ, підпис)