

Образец запроса

в Арбитражный суд Республики Коми

167982, г. Сыктывкар,
ул. Орджоникидзе, д. 49а,
Факс (8212) 30-08-10, info@komi.arbitr.ru.

Заявитель: наименование, адрес
Телефон _____, факс _____
e-mail _____

ЗАПРОС.

(Содержание запроса. При наличии данных о номере арбитражного дела, по которому направляется запрос, указать такой номер).

(Подпись, число, месяц, год).

Примечание: Запрос может быть направлен в суд нарочным через канцелярию суда (каб. 306). Режим работы канцелярии суда:

Понедельник - Четверг
с 9 час. до 15 час. (без перерыва на обед)

Пятница
с 9 час. до 12 час.