Приложение 35

к Временной инструкции о проведении

исполнительных действий (подпункт 12.3.1 пункта 12.3)

**ФОРМА БЛАНКА**



**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ**

**ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**(наименование отдела государственной исполнительной службы)**

Полный почтовый адрес, телефон, е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ТРЕБОВАНИЕ**

**государственного исполнителя**

В соответствии со статьями 2, 5, 11, 88 Временного порядка об исполнительном производстве Донецкой Народной Республики, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 31.05.2016 № 7-37, с целью полного, своевременного, принудительного исполнения:

название документа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выданного: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название органа или должностного лица, который выдал документ)

о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (резолютивная часть документа)

**обязываю Вас явиться к государственному исполнителю** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата, время) (адрес отдела государственной исполнительной службы)

кабинет № \_\_\_\_ (этаж \_\_\_), для оплаты долга по вышеуказанному исполнительному документу или предоставления подтверждающих документов об оплате и т.п.

В случае неявки к государственному исполнителю в указанный день и час к Вам будут применены штрафные санкции в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рос. руб. и принудительный привод через органы Министерства внутренних дел Донецкой Народной Республики.

Одновременно предупреждаю Вас об уголовной ответственности за невыполнение законных требований государственного исполнителя.

**Должность Подпись Инициалы (инициал имени), фамилия**

тел. м.п.