

# **Зразок позовної заяви про обмін товару неналежної якості**

## **Зразок позовної заяви про обмін товару неналежної якості**

До

(найменування місцевого суду)

Позивач:

(П. І. Б.)

о проживає за адресою

(місце проживання)

Відповідач:

(найменування)

місцезнаходження:

# ПОЗОВНА ЗАЯВА

## про обмін товару неналежної якості

“\_\_” \_\_\_\_\_ 200\_ року в \_\_\_\_\_  
(найменування торговельної організації) придбав  
\_\_\_\_\_ (вказати, який товар), за який сплатив  
\_\_\_\_\_ грн. \_\_ коп.

Згодом я переконався, що придбаний товар, хоча й відповідає вимогам щодо якості, але мені не підходить і не може бути використаний мною за призначенням, оскільки \_\_\_\_\_.(вказати причини)

“\_\_” \_\_\_\_\_ 200\_ року я звернувся до працівника магазину з проханням обміняти куплений мною товар на аналогічний. Мені було відмовлено в обміні товару (мої звернення до адміністрації магазину за-лишилися без обґрунтованої відповіді) \_\_\_\_\_. (вказати причини)

Придбаний мною товар не включений до переліку товарів, що не підлягають обміну. Він не був у використанні, збережено його товарний вигляд, пломби (ярлики тощо), а також мною збережено розрахунковий документ, що був виданий мені разом з товаром.

На підставі вищевикладеного, керуючись ЦКУ, ст. 9 Закону України “Про захист прав споживачів”,

### ПРОШУ:

Зобов'язати \_\_\_\_\_  
(найменування Відповідача)

здійснити обмін купленого мною \_\_\_\_\_  
(найменування товару)

на аналогічний товар.

**Додатки:**

3. Документ, що підтверджує укладання договору купівлі-продажу: касовий, товарний чек, квитанція.
4. Технічний паспорт чи інший документ, що його замінює.
5. Копія позовної заяви.

Дата            Підпис

---

# Заява                            про                            визнання громадянина недієздатним

---

(найменування суду)

ЗАЯВНИК \_\_\_\_\_

(п.і.п.б., адреса)

ЗАЦІКАВЛЕНА ОСОБА:

---

(адреса)

**Заява  
про визнання громадянина недієздатним**

---

\_\_\_\_\_ (п.і.п.б. особи, стосовно якої ставиться питання про визнання недієздатним) який (яка) проживає разом зі мною і доводиться мені \_\_\_\_\_ (родинне відношення до заявника) з \_\_\_\_\_ р. є інвалідом \_\_\_\_\_ групи в зв'язку з \_\_\_\_\_ захворюванням. (вказати характер) Через хвороби він (вона) не може розуміти значення

своїх дій, керувати ними і потребує опіки \_\_\_\_\_ (викласти обставини, що свідчать про розумовий розлад, внаслідок якого особа не може розуміти значенні своїх дій і керувати ними).  
Відповідно до ст. 39 Цивільного кодексу України та статей 236 – 238 Цивільного процесуального кодексу України,

**ПРОШУ:**

1. Визнати \_\_\_\_\_ недієздатним \_\_\_\_\_ (п.і.п.б. особи, стосовно якої ставиться питання про визнання недієздатним, рік і місце її народження).
2. Витребувати витяг з історії хвороби і довідку ЛТЕК.
3. Призначити судово-психіатричну експертизу.

**Додаток:**

1. Копія свідоцтва про народження.
2. Довідка про пенсію.
3. Квитанція про сплату судового збору.
4. Копія заяви.

Дата

Підпис

---

**Позовна заява про розірвання**

# шлюбу

\_\_\_\_\_ (найменування суду)

Позивач: Особа1 (П.І.Б.), яка проживає за  
адресою: \_\_\_\_\_,

засоби зв'язку: \_\_\_\_\_,

Відповідач: Особа2 (П.І.Б.), яка проживає за  
адресою: \_\_\_\_\_,

засоби зв'язку: \_\_\_\_\_

## Позовна заява про розірвання шлюбу

\_\_\_\_\_ (число, місяць, рік) я зареєстрував(ла) шлюб з  
відповідачем \_\_\_\_\_ п.і.п.б.) і проживав(ла) з ним (нею)  
разом до \_\_\_\_\_ (місяць, рік). Від цього шлюбу у нас є дитина  
(діти) \_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові, число, місяць,  
рік народження дитини (дітей). Спільне життя з відповідачем не  
склалося \_\_\_\_\_ (вказати причини).

Шлюбні відносини між нами припинені з \_\_\_\_\_ (місяць, рік).  
Спільне господарство не ведеться.

Подальше спільне проживання та збереження шлюбу неможливі.  
Спору про поділ майна, що є нашою спільною власністю, немає.  
Між нами досягнуто угоди про утримання дитини (дітей).

Згідно зі ст. 110 Сімейного Кодексу України та статей 3, 15,  
118 і 119 Цивільного процесуального кодексу України,

### ПРОШУ:

Розірвати шлюб між мною та відповідачем \_\_\_\_\_ (п.і.п.б.)  
зареєстрований \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ (число, місяць, рік) (найменування)  
РАЦСу. Актівий запис № \_\_\_\_.

### Додаток:

1. Свідоцтво про шлюб.

2. Копія свідоцтва (свідоцтв) про народження дитини (дітей).
3. Довідки про заробітну плату позивача та відповідача.
4. Квитанція про сплату судового збору.
5. Копія позовної заяви.

Дата

Підпис

---

**Шаблон заяви про розгляд справи у відсутності учасника судового розгляду.  
Актуалізовано на 25.11.2017р.**

---

(найменування суду)

---

(Прізвище, ім'я, по – батькові судді)

---

(№ справи)

---

(Прізвище, ім'я, по батькові заявника)

та/чи уповноваженої особи)

**З А Я В А**

**про розгляд справи у відсутності учасника судового розгляду**

В провадженні \_\_\_\_\_ (найменування) суду  
перебуває справа № \_\_\_\_\_ за позовом

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

про \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

Прошу розглянути справу за моєї відсутності, позовні вимоги

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підтримую повністю, частково, не підтримую)

Копію рішення суду прошу надіслати на адресу \_\_\_\_\_ .

ДАТА

ПІДПИС

\_\_\_\_\_

# Шаблон заяви про видачу копії носія інформації. Актуалізовано на 25.11.2017р.

\_\_\_\_\_

(найменування суду)

\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім'я, по – батькові судді)

\_\_\_\_\_

(№ справи)

\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім'я, по батькові заявника  
та/чи уповноваженої особи)

## **З А Я В А**

### ***про видачу копії носія інформації***

Прошу видати мені копію носія інформації технічного запису  
судового засідання \_\_\_\_\_ (найменування) суду  
від \_\_\_\_\_. (дата судового засідання) по справі  
№ \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ позовом

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

про \_\_\_\_\_

---

ДАТА

ПІДПИС