***В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Центральную поликлинику***

***Исх. №\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***С У Д Е Б Н Ы Й З А П Р О С***

*В производстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ городского суда Московской области находится гражданское дело № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по иску \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о признании утраты права пользования жилым помещением.*

*В связи с возникшей необходимостью прошу Вас сообщить, обращался ли по месту жительства за медицинской помощью за период с 200\_ года по настоящее время и состоит ли на учете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: Московская область, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. \_\_ кв. \_\_\_.*

*Следующее судебное заседание назначено на «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года, на \_\_ часов \_\_ минут. Прошу к указанному сроку сообщить запрошенные сведения по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Московская область, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ городской суд Московской области,**Федеральному судье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

***Федеральный судья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Бесплатные шаблоны этого и других документов вы можете найти на сайте <https://formadoc.ru>