Кому:

|  |  |
| --- | --- |
|  | (наименование органа) |
| От кого: |  |
|  | (фамилия, имя, отчество гражданина или |
|  | Наименование организации, подавших жалобу) |
|  | (место жительства или место пребывания гражданина, |

либо местонахождение организации)

**ЖАЛОБА**

**на постановление, действия (бездействие) должностного лица службы судебных**

**приставов**

**На**

|  |
| --- |
| (указать должность, фамилию, инициалы должностного лица, постановления, действия (бездействие) которого обжалуются) |
|  |

**Основания, по которым обжалуются постановление должностного лица, его действия (бездействие).**

**Требования лица, подавшего жалобу:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | (изложение сути требований) |
|  | |
|  | |
|  | |

С учетом изложенного, прошу в соответствии с требованиями ст.ст. 123,124 Федерального закона от 02.10.2007 № 229-ФЗ «Об исполнительном производстве» отменить постановление или признать незаконными действия бездействие) должностного лица службы судебных приставов

Приложение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(к жалобе, подписанной представителем, прилагается доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия представителя, а также другие документы)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)