

Севастопольський апеляційний господарський суд  
99011, м. Севастополь, вул. Суворова, 21

через

Господарський суд Автономної Республіки Крим  
95003, м. Сімферополь, вул. О.Невського/Річна, 29/11

або

Господарський суд міста Севастополя  
99011, м. Севастополь, вул. Л.Павліченко, 5

\_\_\_\_\_ (зазначити повне найменування особи, що подає апеляційну скаргу)

Позивач \_\_\_\_\_  
(повне найменування особи, контактний телефон, адреса, електронна адреса)

Відповідач \_\_\_\_\_  
(повне найменування особи, контактний телефон, адреса, електронна адреса)

Третя особа \_\_\_\_\_  
(повне найменування особи, контактний телефон, адреса, електронна адреса)

Справа № \_\_\_\_\_  
(зазначити номер справи)

### Апеляційна скарга

Рішенням (ухвалою) господарського суду \_\_\_\_\_  
(зазначити найменування суду)

від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ року у справі № \_\_\_\_\_ позов задоволено  
(зазначити дату прийняття рішення (ухвали) (зазначити номер справи)  
(частково задоволено/у позові відмовлено).

З вказаними рішенням господарського суду \_\_\_\_\_  
(зазначити найменування суду)

не згодні з наступних підстав \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (викласти зміст вимог, правових підстав, з яких порушено питання про перегляд рішення (ухвали), з посиланням на законодавство)

Керуючись нормами \_\_\_\_\_,  
(навести норми матеріального законодавства)

а також нормами статей 91, 93, 94, 104 Господарського процесуального кодексу України

### ПРОСИМО:

1. Апеляційну скаргу \_\_\_\_\_ задовольнити.  
(зазначити повне найменування особи, що подає апеляційну скаргу)

2. Рішення (ухвалу) господарського суду \_\_\_\_\_  
(зазначити найменування суду)

від « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ року у справі № \_\_\_\_\_ скасувати (скасувати  
(зазначити дату прийняття рішення (ухвали) (зазначити номер справи)  
частково/змінити).

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(визначитись з позовними вимогами (позов задовольнити (позов задовольнити частково/у позові відмовити))

Додатки:

1. матеріали, додані до скарги на \_\_\_\_\_ аркушах;
2. докази сплати судового збору;
3. докази надсилання копії скарги сторонам у справі;
4. докази, що підтверджують повноваження особи, яка підписала скаргу.

\_\_\_\_\_  
(повне найменування особи,  
що подає апеляційну скаргу)

\_\_\_\_\_  
(підпис уповноваженої особи)

\_\_\_\_\_  
(ПІП)

\_\_\_\_\_  
(дата)