

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(наименование суда)*

\_\_\_\_\_  
*(почтовый адрес)*

От: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О., адрес, телефон, процессуальное положение по делу)*

АПЕЛЛЯЦИОННАЯ ЖАЛОБА  
на приговор суда по уголовному делу

Приговором

\_\_\_\_\_  
*(указать наименование суда, дату, номер судебного акта)*

осужден

\_\_\_\_\_  
*(указать Ф.И.О. осужденного)*

по

\_\_\_\_\_  
*(указать статьи УК РФ)*

к наказанию в виде

\_\_\_\_\_  
*(указать наказание)*

С указанным приговором не согласен по следующим основаниям

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

*(указать основания)*

Руководствуясь ст.ст. 389.1, 389.3, 389.15 УПК РФ,

ПРОШУ

1. Приговор

---

---

*(указать наименование суда, дату, номер судебного акта)*

отменить (изменить) и

---

---

*(указать одно из решений принимаемых судом апелляционной инстанции, перечисленных в ст. 389.20 УПК РФ)*

2. В судебном заседании при рассмотрении апелляционной жалобы участвовать

---

*(желаю или не желаю)*

Приложение

1. Копия приговора.
2. Иные документы, подтверждающие обстоятельства, изложенные в жалобе.

Подпись

Дата