

В _____

(наименование суда)

(почтовый адрес)

От: _____

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

АПЕЛЛЯЦИОННАЯ ЖАЛОБА

на промежуточное решение областного суда

Решением *(конкретизировать промежуточное решение суда областного звена)*

(указать наименование суда, дату, номер судебного акта)

(указать суть решения)

С указанным решением не согласен по следующим основаниям

(указать основания)

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

ПРОШУ

1. Решение

(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 промежуточного решения.
2. Иные документы, подтверждающие обстоятельства, изложенные в жалобе.

Подпись

Дата