

В _____
_____ (наименование суда)

_____ (почтовый адрес)

От: _____

_____ (Ф.И.О., адрес, телефон)

ХОДАТАЙСТВО
об освобождении от наказания в связи с болезнью осужденного

Приговором

_____ (указать наименование суда, дату, номер приговора)
я осужден по части _____ статьи _____ УК РФ
к _____ (указать номера)
_____ (указать наказание)

После совершения преступления я заболел тяжелой болезнью

_____ (указать какой)
что подтверждается заключением медицинской комиссии
_____ (указать наименование медицинского учреждения, номер и дату заключения)

На основании изложенного, руководствуясь ч. 2 ст. 81 УК РФ, п. 6 ст. 397 УПК РФ, п. 2 ч. 1 ст. 399 УПК РФ и ч. 6 ст. 175 УИК РФ,

ПРОШУ

Освободить меня от отбывания наказания в связи с тяжелой болезнью.

Приложение

1. Копия приговора.
2. Копия заключения медицинской комиссии.
3. Иные документы, характеризующие личность осужденного.

Подпись

Дата