

Приложение №3 к Положению о
пункте проката технических
средств реабилитации, выдаваемых
отдельным категориям граждан во
временное пользование

Директору МБУ «КЦСОН Баганского района»
М.Н. Рудаковой

от _____

СНИЛС: _____

Документ, удостоверяющий личность

серия: _____

номер: _____

выдан _____

дата выдачи _____

Адрес _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении технического средства
реабилитации во временное пользование

Прошу предоставить техническое средство реабилитации во временное пользование на
период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

(наименование технического средства реабилитации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____

Дата _____

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)