

Представитель:

_____ (Ф.И.О. полностью)

паспорт:

серия _____ № _____
выдан (кем, когда): _____

Контактный телефон:

Директору ГБУ РК «ЦСО Первомайского района» Березиной О.В.

_____ (Ф.И.О. руководителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя полностью)

Проживающего по адресу:

контактный телефон _____
паспорт (свидетельство):
серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Заявление

Прошу предоставить _____

_____ (указать наименование технического и другого средства реабилитации)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

на срок с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Прилагаю документы: _____

«__» _____ 20__ г.

подпись _____