

Приложение № 4 к Положению об организации пункта проката для оказания услуг по временному обеспечению граждан техническими средствами реабилитации

Директору ОАУСО «Боровичский КЦСО»
Калининой М.А.

от _____

Паспорт серия: _____

номер: _____

выдан (кем): _____

дата выдачи: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении технического средства
реабилитации

Прошу предоставить техническое средство реабилитации на период
с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

(Наименование технического средства реабилитации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

(подпись заявителя)