



ОБРАЗЕЦ

Директору АНО ЦСОН «Доброta»
Дробот Т.В.

ОТ _____,
(Ф.И.О. получателя)

_____._____._____ Г.,
(дата рождения)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(сведения о месте проживания

_____,
(пребывания) на территории РФ)

_____,
(контактный телефон, e-mail)

ОТ _____,
(Ф.И.О. законного представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего

полномочия представителя, реквизиты документа,

подтверждающего личность представителя, адрес
места жительства, адрес нахождения
государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать техническое(ие) средство(а) реабилитации во временное безвозмездное пользование, _____, на срок _____.
(наименование ТСР) (указать срок)

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____