

Директору КУ РА «УСПН
Онгудайского района»
Мундусовой Н.А.

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 « » 2024г. по « » 202 г.

(наименование технического средства реабилитации)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____

(подпись заявителя)