

Директору
Ичалковского филиала
ГБУ СОН РМ «Саранский дом-
интернат для престарелых и
инвалидов»
С. Д. Табачкову

от _____

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. _____
3. _____

(дата)

(подпись заявителя)