

Руководителю экспертного состава №

от гр. _____
(ФИО заявителя, дата рождения)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____ выдан _____

СНИЛС (при наличии) _____
телефон домашний: _____
мобильный _____
e-mail: _____ @ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести медико-социальную экспертизу по обжалованию решения бюро МСЭ № _____ от « _____ » _____ 20____.

мне

лицу, законным (уполномоченным) представителем которого я являюсь

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого лица, дата рождения)

• адрес места жительства (пребывания) получателя государственной услуги _____

• документ, удостоверяющий личность получателя государственной услуги _____
серия _____ номер _____ выдан _____

• СНИЛС получателя государственной услуги (при наличии) _____

По вопросу:

Прошу направить приглашение для проведения медико-социальной экспертизы в форме:

почтовой связи; телефонной связи; мобильной связи; SMS;

Информирую (нужное подчеркнуть):

- о согласии (несогласии) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

- о нуждаемости в предоставлении услуги по сурдопереводу, тифлосурдопереводу;

К заявлению прилагаются:

Дата подачи

Заявления _____ 201__ г. _____ (ФИО) _____ (подпись)

Дата регистрации

заявления _____ 201__ г. № _____ Приложение на _____ листах.

Приглашён в экспертный состав № _____ на « _____ » _____ 201__ г. _____ ч. _____ мин