

Приложение № 1  
к Положению о пункте проката  
реабилитационных средств в ГБУ  
«ЦСОГПВИИ Вачского района»

Директору ГБУ «ЦСОГПВИИ Вачского  
района» \_\_\_\_\_  
(ФИО)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

категория: \_\_\_\_\_  
зарегистрирован(а) по адресу:

\_\_\_\_\_

место фактического проживания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить в прокат \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование реабилитационного средства)

на срок с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Обязуюсь бережно относиться к имуществу, вернуть \_\_\_\_\_  
в исправном состоянии.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

