

Директору ГБУ «КЦСОН Ковернинского района»

Первухиной Е.Б.

(ФИО)

от

(ФИО заявителя)

категория:

зарегистрирован (а) по адресу:

место фактического

проживания

номер тел.

### 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)