

Директору ГБУ «КЦСОН Вадского района»

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)