Председателю

_____

Наименование структурного подразделения

Учреждения здравоохранения «Витебская областная медико-реабилитационная экспертная комиссия

_____

Гражданина (-нки)

_____

_____

Документ, удостоверяющий личность:

_____

_____

_____

Проживающего по адресу:

_____

_____

_____

Контактный телефон:

_____

Заявление

Прошу выдать мне дубликат административного решения по административной процедуре:

	3.1. Выдача удостоверения инвалида
	7.2.2 Выдача заключения медико-реабилитационной экспертной комиссии
	7.7. Выдача индивидуальной программы реабилитации инвалида, программы реабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания

в отношении:

_____

_____

на основании документа, подтверждающего полномочия законного представителя[1]:

_____

_____

Приложение:

	Пришедший в негодность оригинал административного решения[2]
	Одна фотография заявителя размером 30 х 40 мм.[3]

_____ _____

Дата Подпись

[1] Указывается при получении дубликата административного решения законным представителем.
[2] Указывается при наличии пришедшего в негодность оригинала административного решения
[3] Указывается для выдачи дубликата удостоверения инвалида.

Произведена выдача дубликата административного решения по административным процедурам:

	3.1. Выдача удостоверения инвалида	Серия №
	7.2.2 Выдача заключения медико-реабилитационной экспертной комиссии	
	7.7. Выдача индивидуальной программы реабилитации инвалида, программы реабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания	

Медицинская сестра структурного
подразделения (старшая)

_____