

Руководителю бюро № \_\_\_\_ — филиала  
ФКУ «ГБ МСЭ по \_\_\_\_\_»  
Минтруда России

от: \_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. заявителя)

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного  
страхования: \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта,  
улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(название документа)

\_\_\_\_\_  
(серия и номер документа, дата и место выдачи указанного документа)

телефон: \_\_\_\_\_

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить присутствовать другому лицу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О., степень родства)

при проведении мне медико-социальной экспертизы.

При объявлении экспертного решения **возражаю/не возражаю** против присутствия другого лица

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. другого лица)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Руководителю экспертного состава № \_\_\_\_\_  
ФКУ «ГБ МСЭ по Ульяновской области» Минтруда России

от: \_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. заявителя)

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования: \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(название документа)

(серия и номер документа, дата и место выдачи указанного документа)

телефон: \_\_\_\_\_

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить присутствовать другому лицу \_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О., степень родства)

при проведении мне медико-социальной экспертизы.

При объявлении экспертного решения **возражаю/не возражаю** против присутствия другого лица

(нужное подчеркнуть)

(указать Ф.И.О. другого лица)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)