

Руководителю бюро № ____ — филиала
ФКУ «ГБ МСЭ по
России

» Минтруда

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

Я, _____
(указать Ф.И.О.)

отказываюсь от проведения медико-социальной экспертизы мне/лицу, законным представителем
которого я являюсь _____

(указать Ф.И.О., дату рождения, адрес места
жительства/пребывания представляемого лица)

действующего на основании (отметить):

- являюсь лицом, представляющим интересы гражданина, согласно нотариально оформленной доверенности;
- являюсь опекуном/попечителем, назначенным в установленном порядке;
- являюсь родителем лица, не достигшего возраста 18 лет.

(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

Я, _____
(указать Ф.И.О.)

отказываюсь от проведения медико-социальной экспертизы мне/лицу, законным представителем
которого я являюсь _____

(указать Ф.И.О., дату рождения, адрес места
жительства/пребывания представляемого лица)

действующего на основании (отметить):

- являюсь лицом, представляющим интересы гражданина, согласно нотариально оформленной доверенности;
- являюсь опекуном/попечителем, назначенным в установленном порядке;
- являюсь родителем лица, не достигшего возраста 18 лет.

(дата)

(подпись)