

Руководителю-главному эксперту по медико-социальной  
экспертизе ФКУ «ГБ МСЭ по \_\_\_\_\_»  
Минтруда России

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

Номер СНИЛС: \_\_\_\_\_  
(при наличии)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место пребывания, место нахождения пенсионного дела инвалида)

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

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

телефон: \_\_\_\_\_

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас ознакомить меня с копиями материалов (аудио/видео) проведения  
медико-социальной экспертизы мне/лицу, законным представителем которого я являюсь

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

- аудио материалов;
- видеоматериалов;

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)