

Руководителю-главному эксперту по медико-социальной  
экспертизе ФКУ «ГБ МСЭ \_\_\_\_\_»  
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 выдать мне копию 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;

К заявлению прилагаю чистый, пригодный для записи съемный механический носитель  
информации в заводской упаковке компакт-диск или флеш-карта.

(подчеркнуть какой носитель прилагается)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Копию электронного  
носителя получил \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. и подпись лица, получившего копию, дата выдачи копии)

Выдал \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., подпись работника, выдавшего электронный носитель, дата)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)