

Valsts SIA "NRC "Vaivari" Vaivaru Tehnisko palīglīdzekļu centram
Ventpils iela 53
Rīga, LV – 1002

Vārds, Uzvārds _____

Personas kods _____

Tālrunis _____

Dzīvesvietas adrese _____

E-pasts _____

iesniegums.

Lūdzu atļaut izgatavot tehnisko palīglīdzekli: _____

(tehniskā palīglīdzekļa nosaukums)

manam bērnam _____, p.k. _____
(vārds, uzvārds) (personas kods)

Izmantojot līdzmaksājuma mehānismu.

20 ____ .gada ____ . _____

_____/_____
(paraksts un atšifrējums)