

И.о начальника ГКУЗ ЛО БСМЭ

к.м.н. А.А. Андрееву

фамилия

имя

отчество

Паспорт  
(серия, №, когда и кем выдан)

Проживающего

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать копию акта судебно-медицинского исследования трупа (заключения эксперта)/выписку из данного документа с указанием судебно-медицинского диагноза и реквизитов выданных медицинских свидетельств о смерти.

ФИО, год рождения (умершего), дата смерти, адрес (район) смерти:

Ответ прошу направить по адресу:

Дата

Подпись