Директору

Національного наукового центру

«Інституту судових експертиз

ім. Засл. проф. М.С. Бокаріуса»

д.ю.н., професору, засл. юристу України

**Клюєву Олександру Миколайовичу**

|  |
| --- |
|  |
| прізвище, ім’я, по батькові |
|  |
| адреса,  |
|  |
| моб. тел., е-mail |
|  |

**ЗАЯВА**

|  |
| --- |
| Прошу провести експертне психологічне дослідження, психологічну експертизу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(зазначити ПІБ особи)за темою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вказати за якою темою, зазначити питання, які необхідно вирішити під час дослідження).Оплату вартості дослідження гарантуємо.**Додатки:**  |
| дата | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | /П.І.Б/ |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |