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/ |
|  |  |  |

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