ЗАПРОС НА СМЕНУ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА

Я, _____, в настоящее время являюсь доверенным лицом
_____ для получения пособий _____ по требованию
(требованиям) № _____.

Я хотел(а) бы передать свои обязанности доверенного лица директору
_____ DDSOO в отношении указанного выше пособия (пособий).

Подпись

Дата