

....., data .....

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

.....

.....

.....

**WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTACJI**

**Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Data urodzenia:.....

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego

tożsamość:.....

Adres: .....

**Szanowni Państwo,**

zwracam się do Państwa z uprzejmą prośbą o przesłanie na mój adres korespondencyjny następujących dokumentów:

1. Orzeczeń lekarza orzecznika ZUS o niezdolności do pracy wydanych w latach.....
2. Decyzji o waloryzacji renty ZUS za lata.....
3. ....

**Dokumenty są mi potrzebne celem przedstawienia w zakładzie ubezpieczeń i uzyskania odszkodowania.**

Podpis

.....