

образец заявления

Главному врачу ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»

Смирнову А.В.

от _____

паспорт: _____

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

(Ф.И.О.)