

Главному врачу БУЗ ВО "ВССМП"

С.А. Рожкову

От _____

(ФИО),

проживающего (ей) по адресу:

тел: _____

адрес эл. почты _____

Текст обращения

При рассмотрении обращения согласен (на) на обработку персональных данных

(подпись, ФИО полностью)

Ответ прошу направить

(указать способ передачи: лично заявителю, отправить по почте, либо в электронной форме)

« ____ » _____ 201__ г.
(дата)

/ _____ /
(подпись)
