

Главному врачу
БУЗ ВО «ВГКБ № 3»
С.Х. Шамсутдинову

От _____

_____ (Ф.И.О.),

проживающего (ей) по адресу:

тел: _____

адрес эл. почты: _____

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)

« » _____ 20__ г.
(дата)

/ _____ /
(подпись)