

–
Главному врачу
ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова
Свету Алексею Викторовичу

от _____

Адрес места жительства _____

паспорт _____

выдан _____

код подразделения _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

ФИО

подпись

дата