

Приложение №2
К приказу БУ «Вурнарская ЦРБ»
Минздрава Чувашии
от 13.02.2017 г. № 76 – од

8. Форма письменного обращения.

Главному врачу БУ «Вурнарская ЦРБ»
Тинюкову Николаю Антоновичу

от _____
(Ф.И.О.)

проживающий (ая) по адресу:

(индекс, область, город, дом, квартира)

(№ телефона)

Заявление.

(дата)

(подпись)