Главному врачу ООО «УКЛРЦ»

С.Ю. Амзаеву

пациента

_____

ФИО

_____

Заявление.

Я, _____,

ФИО _____

«___»_____19_____г.р., паспорт: серия _____номер_____ выдан «___»_____ ____

дата рождения

_____

кем выдан паспорт

прошу выслать _____

наименование документа

_____

_____

на электронную почту_____.

эл. адрес

Я проинформирован(а) о том, что канал связи не защищен, всю ответственность за передачу данных беру на себя.

_____/_____ «___»_____2022г

ФИО Подпись