

Приложение 3
утверждено приказом
главного врача от
13.10.2022 №458

**Образец заявления гражданина для
получения справки согласно перечню
административных процедур,
осуществляемых в УЗ «Осиповичская ЦРБ»**

ЗАЯВЛЕНИЕ
_____ № ____

Главному врачу УЗ
«Осиповичская ЦРБ»
Шатило П.Г.
Иванов Иван Иванович
ул.Ивановская, д.2, кв.2
г.Осиповичи
тел. _____

Прошу выдать справку _____
(название согласно номера административной процедуры)

Для предоставления _____

Подпись

И.И.Иванов