

Директору Новосибирского филиала
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России
Черных Валерию Вячеславовичу

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт _____, выдан _____

_____ « ____ » _____ 20 ____ года

проживающего (ей) _____

номер контактного телефона _____

адрес электронной почты

(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать мне (указать, что именно просите выдать (например, дубликат договора (желательно указать дату оказания услуг, номер договора), копию выписки и т.п.)

по факту моего (или моего несовершеннолетнего ребенка) обращения в Новосибирский филиал
(нужное подчеркнуть)

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

« ____ » _____ 20 ____ года _____

(ФИО, подпись)

Копии документов прошу (выбрать каким способом будет получать запрашиваемые документы):

направить по почтовому адресу: _____

_____ (указать почтовый адрес для направления запрашиваемых документов)

при личном обращении: _____

_____ (указать номер телефона для оповещения о готовности запрашиваемых документов)