

Главному врачу  
УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ»  
Гурскому В.В.  
Гражданин (ка) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

заявление.

Заказчик: \_\_\_\_\_

Прошу провести: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обязуется предоставить всю необходимую информацию.

Гарантирую оплату оказанных услуг.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

Подпись