

Генеральному директору
ООО «Клиника Елены Гольцовой»
Гольцовой Е.Н.

От : _____
(Ф.И.О.)

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: ____ . ____ . ____ г.

Зарегистрирован по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

документ прошу предоставить (нужное подчеркнуть):

1. Заберу лично

2. Выслать на электронный адрес _____

« ____ » _____ 2018 г

Подпись _____