

Место для резолюции  
(указать сроки,  
исполнителя)

Начальнику ГОБУЗ ОМБ СМЭ \_\_\_\_\_

От гражданина (-ки)  
Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспортные данные или данные иного документа,  
удостоверяющего личность (серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ наименование органа, выдавшего  
документ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактные номера телефонов \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Краткое изложение вопроса

.....  
.....

Приложения:

1.

2...

Личная подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Расшифровка подписи

дата, месяц, год \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается «Согласие субъекта персональных данных, персональные данные которых необходимы для рассмотрения обращений в Учреждении»