Образец заявления

Заведующему филиалом №3 ГУЗ ”ВГЦП” городская поликлиника №4

Маскину Л.А.

Ф.И.О. заявителя, данные о месте жительства и (или) работы (учебы)

заявление

Изложение сути обращения.

К обращению прилагаются документы, подтверждающие полномочия лиц, которые обращаются от имени других граждан.

Могут прилагаться копии ответов (решений), принятых (данных) ранее по обращениям должностными лицами государственных органов, организаций, а также иные документы, необходимые для рассмотрения обращения.

Дата Личная подпись