|  |
| --- |
| Главному врачу ГБУЗ СПКА.Т.КоденевуФ.И.О. (*полностью*)………………………..Паспорт: серия ………… № ……………...выдан ………………………..…………..…......дата выдачи ………………………………….Адрес регистрации с индексом: …………..….……………………………………….Адрес проживания с индексом:……………………………………………………….Телефон: ……………………….…………....... |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать мне справку о количестве кроводач, совершенных в вашем учреждении по форме 448/у за период с ……… по ……… гг. (*по возможности указываются годы совершенных донаций*).

Способ получения справки (*оставить или подчеркнуть необходимый*):

– справку прошу направить Почтой России по адресу: …………………………………...…

– справку заберу лично при посещении станции переливания крови.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка