

(Для частного лица)

Главному врачу ГУ «Рыбницкий ЦГиЭ»
А.В. Тизул

(ФИО)

(Адрес по прописке)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу провести санитарно-гигиеническое обследование
и согласовать схему-план:**

Оплату гарантирую

Дата

Подпись

(Для частного лица)

Главному врачу ГУ «Рыбницкий ЦГиЭ»
А.В.Тизул

(ФИО)

(Адрес по прописке)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу провести санитарно-гигиеническое обследование
и согласовать схему-план:**

Оплату гарантирую

Дата

Подпись