Форма №8-0

Директору ООО «МКЦ «Арт-Медика»

Кузнецовой И.С

от _____

_____

(Ф.И.О полностью)

_____

(номер телефона)

Заявление.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

(дата) (подпись)