

Приложение №4
Положению о контрольно-пропускном режиме на территорию
ГУЗ «Ясногорская районная больница»

Форма

Заместителю главного врача по ГО и МР
ГУЗ «Ясногорская районная больница»

от _____
(организационно-правовая форма, наименование)

**ЗАЯВКА
О ВКЛЮЧЕНИЕ В СПИСОК, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЙ ПРАВО НА ВЪЕЗД
ГРУЗОВОГО АВТОТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА**

Прошу включить в список, дающий право на въезд на территорию
ГУЗ «Ясногорская районная больница».

№ п/п	марка, модель транспортного средства	Государственный регистрационный знак

На срок действия _____

Место нахождения заявителя _____

Телефон _____ Факс _____
(с указанием кода города)

ИНН _____ ОГРН _____

_____ (дополнительная информация, указываемая заявителем при подаче заявления)

Проезд необходим
для _____
(указать цель, подтверждающую необходимость проезда на территорию
учреждения)

« _____ » _____ 20__ г.
(дата подписания)

М.П.

_____ (подпись)