

Приложение № 1
Положению о контрольно-пропускном режиме на территорию
ГУЗ "Ясногорская районная больница"

Форма

Главному врачу
ГУЗ «Ясногорская районная больница»

от _____
(фамилия, инициалы)

(должность)

(подразделение ГУЗ «ЯРБ» или иное)

тел. _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОСТОЯННОГО ПРОПУСКА**

Прошу Вас выдать мне постоянный пропуск для въезда на территорию ГУЗ
«Ясногорская районная больница» на личном автомобиле.

Данные об автомобиле:

(марка, модель)

(гос. номер) _____
(цвет)

Пропуск необходим
для _____

(указать цель, подтверждающую необходимость получения пропуска)

Приложение: копия свидетельства о регистрации ТС;
копия доверенности (в случае управления ТС по доверенности).

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

(подпись)

Согласование с руководителем структурного подразделения.

Согласовано: _____
(ФИО, должность, подпись)