

Приложение № 3
Положению о контрольно-пропускном режиме на территорию
ГУЗ "Ясногорская районная больница"

Форма

Главному врачу
ГУЗ «Ясногорская районная больница»

от _____
(фамилия, инициалы, организационно-правовая форма, наименование)
тел. _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПОЛУЧЕНИЕ ПРОПУСКА ОГРАНИЧЕННОЙ ПАРКОВКИ**

Прошу Вас выдать пропуск ограниченной парковки (15 минут) для въезда на территорию ГУЗ «Ясногорская районная больница» на личном автомобиле на срок _____.

Данные об автомобиле:

_____ (марка, модель)
_____, _____ (гос. номер) _____ (цвет)

Пропуск необходим

для _____
(указать цель, подтверждающую необходимость получения пропуска)

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

(подпись)

Согласование с руководителем структурного подразделения.

Согласовано: _____
(ФИО, должность, подпись)