

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

Форма

Заместителю главного врача  
по хозяйственным вопросам  
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)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.