Приложение 6 к приказу от 7 февраля 2025 года №4

Директору
ООО "Клиника эстетической медицины доктора Коновалова" А.В.Коновалову

от _____
Фамилия имя отчество
Паспорт_____
_____
серия, номер
_____
дата выдачи, кем выдан

_____
адрес места жительства(пребывания)
_____

_____
почтовый (или электронный) адрес

_____
контактный телефон

Обращение

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Копия паспорта прилагается к заявлению.
«___»_____202__г. _____/_____/
дата подпись ФИО