

Образец

Главному врачу

БУЗ ВО «ВГКП № 7»

А.В. Разворотневу

394051, г. Воронеж,

Ул. Писателя Маршака, 1

от _____

адрес: _____

Тел. _____

Текст обращения

« ___ » _____ 20 ___ г.

ПОДПИСЬ