

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество)

1. Дата рождения 01.01.1990
(число, месяц, год)

2. Пол М
(женский, мужской - указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность Паспорт РФ серия 7777 № 777777, выдан 01.01.2020г. ОУФМС 777
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) Россия г.Москва ЦАО Тверская пл. д. 1 кв. 777
(почтовый адрес по месту жительства (пребывания))

5. Адрес фактического проживания Тот же
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

6. Серия, № полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), наименование страховой медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (при наличии) 7777777777777777, АО "МАКС-М"

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) 777-777-777-77

8. Сведения о законном представителе _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес регистрации по месту жительства (пребывания), почтовый адрес фактического проживания, телефон)

9. Дата рождения законного представителя _____
(число, месяц, год)

10. Документ, удостоверяющий личность законного представителя _____
(наименование, номер и серия, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Примечание: пункты 8 - 11 настоящего заявления заполняются в том случае, если заявление заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации.

Прошу выдать мне экземпляры медицинской документации, а именно: выписку из протокола заседания подкомиссии врачебной комиссии, направление на оказание ВМП, консультацию специалиста Центра.

06 июня 2020
(Дата подписания заявления)

Подпись

Иванов И.И.
Расшифровка подписи

Личность заявителя установлена, проверено соответствие указанных в заявлении данных представленному документу (устанавливающему личность, подтверждающему статус законного представителя).

(Ф.И.О. специалиста)

(дата приёма заявления)

(подпись специалиста)