

Председателю Комитета здравоохранения
Волгоградской области
В.В. Шкарину

ОТ КОГО (ФИО полностью) Коротеевой
Ларисы Александровны
1939г года рождения,

проживающий (адрес, телефон, паспортные данные)

инвалидность: _____

Заявление

Изложить подробно суть Вашего вопроса 27 апреля 2015г я по
осиной боли посетил стоматологическую
пол-ку №9. Лечебное заведение сгорало
после пожара в нескольких случаях, не
очень то нас неможем зрелую тем.
А мне уже 76 лет. И как же я прийду
боля удивлена тем вниманием, какое
меня оказал в пол-ке №9. Здесь тепло,
уютно, спокойно, ощущение праздника
внимательное. И в этом я презре всего
визу заслугу замглавного руководителя
пол-ки главного врага Горюхины Виктора
Владимировича и заведующего терапевтическим
отделением Тайворонского Дмитрия Валенти-
новича. Они своим вниманием помогли
решить мои проблемы. Огромное им за
это спасибо.

Я обращаюсь к Шкарину Владимиру
Вячеславовичу не оставит без внима-
ния моего благодарности
гл. врагу Горюхину А.В. и Тайворонскому Д.В.
А себе желаю поскорее
вылечить на своем пути в пол-ку и
близкие такие замглавные люди
Поздравляю всех Вас с наступающим днем

Разрешение на обработку персональных данных: Товары.
Я даю согласие на обработку всех своих персональных данных предоставляемых мной
Министерству здравоохранения Волгоградской области расположенного по адресу 400001,
г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, 16, с целью: ввода, сбора, систематизации, накопления,
хранения, изменения, удаления, использования, передачи в случае необходимости третьим лицам.
Срок действия согласия в течение 3-х лет.

Указать номера удостоверений (при наличии льгот)
Дата "Ветеран Труда"

Удостоверение "Дети
Сиван Труда"
Подпись

28. апреля 2015г

Область
Волгоградской области
№ 2464 ДАТА 29.04.15
Коротеева Л.М.