

Директору ООО «МТК «МГ»
Власову М.В.

от _____
прожив. по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (Ф.И.О. заявителя) _____,

паспорт № _____ выдан «__» _____ 20__ г.

кем выдан _____,

даю свое согласие на обследование и лечение моего несовершеннолет-
него ребенка (Ф.И.О., число, месяц и год рождения ребенка)

_____,

законным представителем которого я являюсь, в ООО «МТК «МГ». При
этом ребенка будет сопровождать: (Ф.И.О. и паспортные данные сопро-
вождающего лица)

_____.

Данное сопровождающее лицо вправе расписываться за меня и совер-
шать все действия, связанные с выполнением этого поручения.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(личная подпись заявителя) (фамилия, и.о.)