

Приложение: заявление о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и прилагаемые к нему документы на _____ л. в 1 экз.

Должность _____

(подпись)

Ф.И.О. должностного лица

Исполнитель _____
(Ф.И.О., телефон)

<*> Далее - медицинская деятельность.

<*> Нужно указать.