

ДО  
ПРОФ. Д-Р КАРЕН ДЖАМБАЗОВ, ДМ  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР  
НА УМБАЛ „СВЕТИ ГЕОРГИ“ ЕАД - ПЛОВДИВ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....  
(попълват се трите имена по паспорт на лицето заявител)

Адрес: .....  
(попълва се точен адрес за кореспонденция)

Телефонен номер за връзка: .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля да ми бъде предоставено първо/последващо (вярното се огражда) копие  
от: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Документацията ще получа лично/Да ми бъде изпратена на посочения адрес.  
(ненужното се зачертава)

Прилагам: 1. ....  
Прилагам: 2. ....  
Прилагам: 3. ....

Дата: .....  
гр. ....

С уважение:.....  
(подпис)