|  |
| --- |
| **Образец**  **письменного обращения** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Главному врачу  ГОБУЗ «Мурманская городская детская поликлиника № 5»  **Горбовой Т.В.** | | | |
| от | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| (полностью фамилия, имя, отчество – при наличии) | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| проживающего(ей) по адресу: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| контактный телефон: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

***Заявление***

***(предложение, жалоба)***

***Текст обращения (изложение сути) пишется в произвольной форме.***

***Перечень прилагаемых к жалобе документов:***

1. копии документов, подтверждающие или дополняющие изложенные в обращении факты

***Дата Личная подпись***

**Примечание:** в случае если в обращении отсутствует личная подпись гражданина, обращение считается анонимным и рассмотрению не подлежит, за исключение обращений, содержащих сведения о готовящемся, совершаемом или совершенном преступлении (Основание: Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Главному врачу  ГОБУЗ «Мурманская городская детская поликлиника № 5»  **Горбовой Т.В.** | | | |
| от | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| (полностью фамилия, имя, отчество – при наличии) | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| проживающего(ей) по адресу: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| контактный телефон: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

***Заявление***

***(предложение, жалоба)***

***Дата Личная подпись***

**Примечание:** в случае если в обращении отсутствует личная подпись гражданина, обращение считается анонимным и рассмотрению не подлежит, за исключение обращений, содержащих сведения о готовящемся, совершаемом или совершенном преступлении (Основание: Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ).