

Генеральному директору
ООО «ДЕНТИК ФЭМИЛИ»
Цоцория Н.Г.

От _____
(ФИО полностью)

Зарегистрированного по адресу

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

(Наименование и код подразделения)

**Отказ
в предоставлении персональных данных в ЕГИСЗ**

«_____» _____ 20__ г. мне было предложено предоставить персональные
данные для передачи в ЕГИСЗ.

Я, _____, не даю
(ФИО полностью)

согласие на передачу данных в Единую государственную информационную систему
здравоохранения.

Дальнейших претензий к организации ООО «ДЕНТИК ФЭМИЛИ» по передаче данных в
ЕГИСЗ не имею.

_____/_____
Подпись / Расшифровка подписи

«___» _____ 20__ г.