

ООО «Центр современной офтальмологии»
ОГРН 1133850031424, ИНН 3812150012

от _____

Паспорт _____

Место жительства _____

конт. тел. _____

Заявление

о согласии на заключение несовершеннолетним
договора об оказании платных медицинских услуг

Настоящим выражаю свое согласие на
- заключение с ООО «Центр современной офтальмологии» договора на оказание платных
медицинских услуг с моим (-ей) несовершеннолетним (- ей) _____
(кем приходится)

_____ (Ф.И.О.)

«_____» _____ 20__ г. _____
(год рождения) (паспортные данные)

_____ (кем и когда выдан)

- внесение им (ею) оплаты за медицинские услуги в кассу ООО «Центр современной офтальмологии»,
- совершение всех действий, связанных с заключением указанного договора.

Подпись законного представителя:

_____ (Ф.И.О.)

_____ подпись

_____ дата