|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Главному врачу Филиала  ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области» в Волховском, Лодейнопольском и Подпорожском районах  В.М. Шарлаю |
|  |  |  |
|  |  | от |
| ФИО (полностью) |
| адрес проживания |
| мобильный телефон для связи |

заявление.

Прошу вернуть денежные средства, оплаченные мною за услугу: «Оформление личной медицинской книжки в форме электронного документа (внесение изменений в ЭЛМК) при обращении через личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (ЕПГУ) с проведением профессиональной гигиенической подготовки по заочной форме с использованием дистанционных технологий» в размере 638 рублей 00 копеек по причине:

указать причину возврата и дату оплаты

Банковские реквизиты (рекомендуем приложить справку о банковских реквизитах):

1. Наименование банка:
2. Расчетный счет заявителя в банке:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ФИО |  | Подпись |  | Дата |

Главный врач Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области» в Волховском, Лодейнопольском и Подпорожском районах

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.М. Шарлай