

Երևանի քաղաքապետարանի աշխատակազմի
ատոդջապահության վարչության պետին

Երևան քաղաքի բնակիչ

/անուն, ազգանուն/

/հասցեն և հեռախոսահամարը/

Դ Ի Մ ՈՒ Մ

Կարիք ունեմ վիրահատության բուժման, սոցիալապես անապահով եմ,
վճարունակ չեմ, խնդրում եմ ինձ տրամադրել ուղեգիր՝ պետպատվերի
շրջանակներում վիրահատվելու /բուժվելու/ համար:

Կից ներկայացնում եմ համապատասխան փաստաթղթերը:

Դիմող՝

/ստորագրություն/

----- /ազգանուն/