|  |  |
| --- | --- |
| **Форма заявления на выдачу пропуска** **на личную автомашину работника** | Приложение 1к Положению о пропускном и внутриобъектовом режиме ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ» |

Главному врачу

ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ»

Пушкареву А.В.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подразделение ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ

 или иное

Заявление

Прошу Вас разрешить въезд на территорию ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ» личного

автотранспорта, используемого мною для проезда к месту работы

иное

1) Марка автомобиля

Регистрационный номер автомобиля

Цвет автомобиля

Владелец ТС

С правилами проезда, парковки и движения на территории ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ» ознакомлен (а).

В случае экстренной эвакуации автотранспорта:

рабочий (внутренний) № телефона , мобильный

Приложение:

1. Копия свидетельства о регистрации ТС.
2. Копия страхового полиса ОСАГО.

« » 202\_\_\_ г. / /

Подпись Ф.И.О.

Заключение, решение

 / /

 подпись расшифровка

Выдан пропуск №