Пишется на бланке организации с исходящим номером

Учреждение здравоохранения «Городской клинический наркологический диспансер»

Главному врачу

ЗАПРОС

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

(наименование юридического лица)

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

(лицензия на оказание юридических (риэлтерских) услуг №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдана Министерством юстиции Республики Беларусь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. сроком до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.) в соответствии с подпунктом 1.5 пункта 1 Указа Президента Республики Беларусь от 09.01.20 Юг. № 15 «О риэлтерской деятельности в Республики Беларусь» и согласно постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 27.03.2006г. № 406 «О некоторых мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 9 января 2006 года № 15» просит предоставить информацию о том, состоят ли на учете в учреждении здравоохранения «Городской клинический наркологический диспансер» г.Минска следующие лица:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Фамилия, имя, отчество*** | ***Число, месяц, год рождения*** | ***Место регистрации*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Данные сведения необходимы в связи с оформлением сделки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать какой )

Руководитель организации И.О.Фамилия

М.П. (подпись)