

.....  
(vardas, pavardė)

.....  
(padalinys, pareigos)

Kretingos rajono savivaldybės viešosios įstaigos  
Kretingos ligoninės vyriausiajam gydytojui

**PRAŠYMAS**

20.....m.....mėn.....d.

Kretinga

Prašau.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(vardo raidė, pavardė, parašas)