

.....
(vardas, pavardė)

.....
(padalinys, pareigos)

Kretingos rajono savivaldybės viešosios įstaigos
Kretingos ligoninės vyriausiajam gydytojui

PRAŠYMAS

20.....m.....mėn.....d.

Kretinga

Prašau.....
.....
.....
.....

.....
(vardo raidė, pavardė, parašas)