

**WNIOSEK O PRZESŁANIE DOKUMENTACJI**

1. Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. W związku z brakiem możliwości odbioru wnioskowanej dokumentacji zwracam się z prośbą o jej przesłanie na mój koszt na poniższy adres.

.....

.....

3. Oświadczam również, iż ureguluję należność za przygotowanie dokumentacji oraz za koszty przesyłki. \*

.....  
(czytelny podpis osoby wnioskującej)

\* W przypadku wniosku o pierwszorazowe wydanie dokumentacji opłaty za jej przygotowanie ponosi Szpital, jednak koszty nadania przesyłki leżą po stronie wnioskodawcy.