

Генеральному директору
ООО «СТ Групп»

от _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____
паспорт серии _____ N _____, выдан _____

"__" _____ г., код подразделения _____; зарегистрирован по адресу: _____

являясь законным представителем _____

_____, _____ года рождения,
зарегистрированного по адресу: _____

_____, на основании _____, даю свое согласие на заключение

(свидетельство о рождении/усыновлении/опекунстве)

договора об оказании медицинских услуг между ООО «СТ Групп» и моим _____
сыном/дочерью

в соответствии с требованиями п. 1 ст. 26 Гражданского кодекса РФ.

"__" _____ г.

(подпись)